

ПрАТ «СК «УНІКА Життя»
ЄДРПОУ: 34478248
Україна, 04112, м. Київ,
вул. Олени Теліги, буд. 6, літ.В, корп. 4

_____ (П.І.Б. повністю)

_____ (серія та номер паспорту, ким та коли виданий)

_____ (адреса)

_____ (телефон)

_____ (електронна пошта)

_____ (Viber \ WhatsApp \ Telegram, ...)

Заява

(зміна Страховальника за договором страхування життя)

Я, _____, який/яка є Страховальником, за згодою _____, який/яка є Застрахованою особою за Договором страхування життя від __.__.20__р. (надалі - Договір), прошу внести зміни до Договору, зокрема, цим прошу передати мої права та обов'язки Страховальника за Договором наступній особі **((*)обов'язкові документи додаю до заяви(*)**):

(П.І.Б. нового Страховальника повністю)

Ідентифікаційний номер _____

Дата народження _____

Паспорт Серія/:

Номер:

Виданий (дата):

року

Д Д М М Р Р Р Р

Виданий (ким):

(Паспортні дані нового Страховальника)

мешкаю за адресою:

(Фактична адреса нового Страховальника)

Адреса реєстрації:

(Адреса реєстрації нового Страховальника)

((*)Обов'язкові документи додаю до заяви (*):

1. Копія паспорта нового Страховальника (1-2 сторінки; сторінки з фото 25/45 років (у разі наявності) та позначкою органу, що їх вклеїв; сторінка з зазначеним місцем реєстрації);
2. Копія індивідуального податкового номеру (або сторінки паспорта про відмову від його присвоєння)
3. Анкета FATCA
4. Опитувальник фізичної особи

Страховальник
(попередній):

«__» _____ 201__ р. _____
прізвище, ім'я, по-батькові підпис

Погоджуюсь прийняти права та обов'язки Страховальника за Договором:

Страховальник
(новий):

«__» _____ 201__ р. _____
прізвище, ім'я, по-батькові підпис

Ідентифікував особу Заявника та прийняв заяву:

Посередник/Агент:

«__» _____ 201__ р. _____
прізвище, ім'я, по-батькові підпис та печатка