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)

Заява

(зміна суттєвих умов договору страхування)

Я, _____, який/яка є Страхувальником, за згодою _____, який/яка є Застрахованою особою за Договором страхування життя ☐☐ ☐☐☐☐☐☐ від __.__.20__р. (надалі - Договір), прошу внести зміни до Договору, зокрема, цим прошу скасувати попереднє призначення вигодонабувачів та призначаю нових вигодонабувачів на випадок **<u>смерті</u>** Застрахованої особи, а саме:

Вигодонабувач 1, ЧАСТКА СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ: _____ %

(П.І.Б. Вигодонабувача 1 повністю*)

Ідентифікаційний номер:

(Ідентифікаційний номер Вигодонабувача 1)

Дата народження*:

Д	Д	М	М	Р	Р	Р	Р

року

Адреса*: _____

_____
(Фактична адреса Вигодонабувача 1)

Ким доводиться Застрахованій особі*: _____
(Ступень спорідненості: брат, сестра, батько і тп)

Вигодонабувач 2, ЧАСТКА СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ: _____ %

(П.І.Б. Вигодонабувача 2 повністю*)

Ідентифікаційний номер:

(Ідентифікаційний номер Вигодонабувача 2)

Дата народження*:

Д	Д	М	М	Р	Р	Р	Р

року

Адреса*: _____

_____
(Фактична адреса Вигодонабувача 2)

Ким доводиться Застрахованій особі*: _____
(Ступень спорідненості: брат, сестра, батько і тп)

Відповідь на Заяву / Додаткову угоду до Договору, прошу надіслати (обрати та позначити необхідний варіант):

☐ до Відділення Посередника/Агента, у якому прийнято Заяву;
☐ За наступною адресою: _____

_____

Страхувальник : «__»_____201_ р. _____ _____
прізвище, ім'я, по-батькові підпис

Застрахована особа: «__»_____201_ р. _____ _____
прізвище, ім'я, по-батькові підпис

Ідентифікував особи Страхувальника/Застрахованої особи та прийняв заяву:

Посередник/Агент: «__»_____201_ р. _____ _____
прізвище, ім'я, по-батькові підпис та печатка

**) Обов'язкові реквізити*