

В ООО «СК СОГАЗ-ЖИЗНЬ»

от \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ Адрес

Тел. \_\_\_\_\_

Эл. Почта \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ на страховую выплату (рента):**

Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

Документ: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан (кем/когда) \_\_\_\_\_

являющийся

- Застрахованным лицом,
- наследником Застрахованного лица,
- Выгодоприобретателем,
- иное \_\_\_\_\_

по договору № \_\_\_\_\_

- в связи с дожитием до срока выплаты ренты,
- в связи с дожитием до окончания срока действия договора

прошу причитающуюся мне сумму выплаты перевести на мой (иначе указать ФИО получателя) счет № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО получателя и реквизиты банка (ИНН, наименование, корр. Счет, расч. Счет, БИК)

и удерживать налог на доходы физического лица в соответствии с действующим законодательством.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Договор страхования (страховой полис/страховой сертификат);
- Документ удостоверяющий личность заявителя (копия паспорта гражданина РФ, копия свидетельства о рождении, копия иностранного паспорта с нотариально заверенным переводом, вид на жительство, паспорт моряка, дипломатический паспорт гражданина РФ, военный билет, паспорт гражданина СССР, свидетельство о регистрации ходатайства иммигранта о признании его беженцем, удостоверение беженца в Российской Федерации);
- Согласие на обработку персональных данных Заявителя;
- Иные документы: \_\_\_\_\_.

Примечание:

ИНН налогоплательщика \_\_\_\_\_

Я даю согласие на обработку, хранение, передачу и использование предоставленных мною своих персональных данных, с целью осуществления информационных почтовых и электронных рассылок, исходящего телефонного обзвона, бессрочно до получения ООО «СК СОГАЗ-ЖИЗНЬ» моего письменного уведомления об отказе от использования моих персональных данных.

\_\_\_\_\_ Подпись/расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ дата

**Лицо, принявшее оригинал Заявления и прилагаемые к нему документы:**

\_\_\_\_\_ Должность/ подпись/ Ф.И.О. сотрудника Страховщика/ Агента