

В ООО «СК СОГАЗ-ЖИЗНЬ»
от _____,
(фамилия, и.о. страхователя)
проживающего (ей) по адресу:

конт.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество страхователя)
Документ: _____ серия _____ номер _____,
выдан «___» _____ 20__ г. _____
прошу изменить с «___» _____ 201__ года следующие условия
Договора № _____ от _____.____.20__ г.

№ п/п	Условие	Изменить на:
1.		

Приложение

«___» _____ 201__ г. _____
(подпись Страхователя)

Заявление принял:

(фамилия, имя, отчество, должность сотрудника Агента)

«___» _____ 201__ г. _____
(подпись принявшего Заявление)