

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

Адрес \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Эл. Почта \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ ПО ДОЖИТИЮ С ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ВЫПЛАТОЙ /  
ВЫПЛАТОЙ АННУИТЕТА**

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

Документ: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем/когда)

являющийся

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

по договору № \_\_\_\_\_

- в связи с наступлением даты единичной выплаты аннуитета
- в связи с дожитием с единовременной выплатой 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 удержать налог на доходы физического лица в соответствии с действующим законодательством.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Договор страхования (страховой полис);
- 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:

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