В ООО «СК СОГАЗ-ЖИЗНЬ»

Тел.

Фамилия, имя, отчество

			Эл. Почта	
	ЗАЯВЛЕН	ату по риску «Дожитие»:		
٦,				
Документ: ₋	серия	Фамилия, имя, от номер	чество , выдан (кем/когда)	
от страхова	22 ния, прошу причитающу	20 г., в связи с дожить /юся мне сумму страхов	елем по договору № ием Застрахованного лица до юй выплаты перевести на мо ,р/с Банк вание, корр. Счет, расч. Счет, БИК)	окончания срока ой (иначе указать
Заявлен	ию прилагаю следующие Договор страхования Копия документа удо Заверенная копия до если получатель не я Согласие на обработь Документы, подтверж	е документы: (страховой полис/страхою стоверяющий личность за	аявителя ¹ ; его личность Застрахованного лицом); Заявителя; хователем;	
Примечан ИНН нало				
осуществлен	ия информационных почтовых		едоставленных мною своих персональ щего телефонного обзвона, бессрочно д поих персональных данных.	
	Подпись/расшифровка по	одписи	дата	
	Лицо, принявшее ор	игинал Заявления и пр	илагаемые к нему документ	ы:
	Должнос	ть/ подпись/ Ф.И.О. сотрудн	ника Страховщика/ Агента	

¹ 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;

² Документ может быть заверен сотрудником Посредника, в случае, если документы на выплату принимает Посредник, сотрудником Общества в случае, если Документы на выплату принимает сотрудник Общества, или может быть предоставлена нотариально заверенная