

ЗАЯВЛЕНИЕ

на страховую выплату при дожитии до определенных возраста или срока

Договор страхования № от г.

Я, _____, являюсь:

(ФИО Заявителя)

Застрахованным **Законным представителем* Застрахованного**

*Важно! Если Вы являетесь законным представителем Застрахованного необходимо заполнить Анкету законного представителя. В противном случае Страховщик имеет за собой право отказать в выплате.

Сведения о Застрахованном:

Фамилия <input type="text"/>	Имя <input type="text"/>
Отчество <input type="text"/>	Дата рождения <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Место рождения <input type="text"/>	Код подразделения <input type="text"/> - <input type="text"/>
Гражданство <input type="text"/>	Документ, удостоверяющий личность <input type="text"/>
Дата выдачи <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Паспорт серия <input type="text"/> № <input type="text"/>
Выдан <input type="text"/>	Дата окончания срока действия (если имеется) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ИНН <input type="text"/>	СНИЛС <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
Адрес места жительства (регистрации) <input type="text"/>	
Адрес проживания (если отличается от регистрации) <input type="text"/>	(индекс, область, район, город, улица, дом, квартира)
Номер моб. телефона <input type="text"/>	Е-mail <input type="text"/>

На основании данного Заявления прошу произвести страховую выплату на мои банковские реквизиты:

Наименование Банка (и его отделения): _____
БИК: <input type="text"/>
Расчетный счет: <input type="text"/>
Корреспондентский счет: <input type="text"/>
Лицевой счет / номер карты: <input type="text"/>

Внимание!

- Если Застрахованным является ребенок или недееспособное/ограниченно дееспособное лицо, то их интересы, связанные с получением страховой выплаты, осуществляются законными представителями. Документы, подтверждающие их полномочия, должны прилагаться к Заявлению;
- Если Заявление подписано лицом, предоставляющим полномочия предоставлять интересы в страховую компанию и действующего на основании доверенности, к Заявлению должна прилагаться нотариально удостоверенная доверенность.

Подписывая настоящее Заявление я подтверждаю следующее:

Я подтверждаю, что мои ответы на вопросы в данном Заявлении являются правдивыми.

Настоящим подтверждаю, что Застрахованное лицо не является российским публичным должностным лицом¹ и иностранным публичным должностным² лицом или родственником российского публичного должностного лица и иностранного публичного должностного лица. В ином случае обязуюсь заполнить «Заявление о принятии на обслуживание ИПДЛ / РПДЛ», «Уведомление о родстве с ИПДЛ / РПДЛ», «Анкету РПДЛ / ИПДЛ» или «Анкету родственника РПДЛ».

Настоящим подтверждаю, что не являюсь лицом, на которого распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (Федеральный закон от 28.06.2014 г. №173 «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в кодекс РФ об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов РФ»).

_____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (Дата заявления)

Служебные отметки:

Вх.№ _____ - _____ / _____ от _____ 20 _____ г.
ФИО Сотрудника: _____
Должность: _____
Подпись: _____

¹ Российское публичное должностное лицо (РПДЛ) – лицо, замещающее (занимающее) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенных в перечень должностей, определяемых Президентом Российской Федерации.

² Под иностранным публичным должностным лицом понимается любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.