Термін обробки заяви може складати до 30 днів з моменту її реєстрації в компанії.

ПрАТ «МетЛайф»
вул. С.Петлюри (Комінтерну), 14, м. Київ, 01032
т./ф.:+380 (44) 494-1343 / 494-1345
www.metlife.ua; office@metlife.ua

Від Страхувальника:
П.І.Б. _____
_____
Адреса для листування: індекс □□□□□. _____
_____
Контактний телефон: +□□□□□□□□□□□□

ЗАЯВА ПРО ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ
№ □□□□□□□□

Прошу збільшити строк дії Договору страхування життя на _____ років.

Письмову відповідь на цю заяву та всю подальшу письмову кореспонденцію я бажаю отримувати електронною поштою на адресу _____@_____.

Страхувальник*:

П.І.Б.: _____
Підпис: _____

Дата підписання: □□.□□.□□□□ р.

Застрахована особа**:
«З запропонованими змінами згоден (згодна).»

П.І.Б.: _____
Підпис: _____

Дата підписання: □□.□□.□□□□ р.

За договорами страхування життя, згідно з якими Страхувальником є підприємство, заяву підписує уповноважена особа, підпис якої засвідчується печаткою підприємства.

****** ***Підпис є обов'язковим для Застрахованої особи віком від 14 років.***