



ПрАТ «МетЛайф»

вул. Жилианська, 110, м. Київ, 01032, Україна

Т./ф.: +380(44) 4941343 / 4941345

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 зменшити строк дії Договору Страхування життя до _____ років (мінімальний термін – 10 років).

Беру до відома, що при зменшенні строку страхування:

- Страхова Сума за Основним Ризиком залишиться незмінною;
- розмір Страхової Премії буде збільшено;
- необхідно буде здійснити доплату Страхових Премій за Програмою страхування/Стандартним Страховим Продуктом за Основним Ризиком за попередні роки.

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.