



Контактный телефон: +

[illegible]

у зв'язку з _____.

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

«З запропонованими змінами згоден (згодна).»

Підпис: _____

Дата підписання: . .

**** Підпис є обов'язковим для Застрахованої Особи віком від 18 років.**