



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 ДО ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ

№

Надаю дозвіл на надання інформації за моїм Договором(-ами) Страхування консультанту:

..... (ПІБ),
..... (телефон) ,
.....@..... (ел. адреса).

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.