**Таємниця Страхування**

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

MetLife

ПрАТ «МетЛайф»
вул. Жилянська, 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 змінити прізвище (позначено ☒)

☐ Застрахованої Особи ☐ Страхувальника

з _____ на _____

в зв'язку з _____.

До заяви додаються наступні документи **завірені особистим підписом із позначкою «Згідно з оригіналом»*****. (позначено ☒):

☐ копія нового паспорта (для повнолітніх);

☐ копія нового свідоцтва про народження (для неповнолітніх);

☐ копія документа, що засвідчує причину зміни прізвища (свідоцтво про шлюб, розлучення, усиновлення тощо);

☐ копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера, наданого Державною податковою адміністрацією України.

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 18 років.***

*****Своїм підписом цієї заяви підтверджую, що надані копії документів відповідають оригіналу та є чинними станом на дату подання.***