



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 змінити паспортні дані (позначено ) Застрахованої Особи Страхувальника

у зв'язку з \_\_\_\_\_.

Копії нового паспорту та ідентифікаційного номера (на нове прізвище), наданого Державною податковою адміністрацією України (з позначкою «Згідно з оригіналом» та завірені особистим підписом)\*\*\*.

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.