



ПрАТ «МетЛайф»

вул. С.Петлюри (Комінтерну), 14, м. Київ, 01032

т./ф.: +380 (44) 494-1343 / 494-1345

www.metlife.ua; office@metlife.ua

Від Страхувальника:

П.І.Б. _____

Адреса для листування: індекс . _____

Електронна пошта _____@_____

Контактний телефон: +

ЗАЯВА ПРО ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ

№

Прошу змінити періодичність сплати страхової премії з _____ на _____ (можлива періодичність оплати: річна, піврічна, квартальна).

Беру до відома, що при внесенні платежів щоквартально/щопіврічно, загальна сума премій, сплачених протягом року, на 4% більша за річні страхові премії через збільшення витрат Компанії.

Відповідь від ПрАТ «МетЛайф» може бути надіслано у вигляді СМС повідомлення на зазначений мною контактний телефон.

Страховальник*:

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.