

Голові Правління ПрАТ СК «КНЯЖА ЛАЙФ
ВІСННА ІНШУРАНС ГРУП»
Грицуті Д. О.

(від) _____
назва Страхувальника повністю

Договір страхування № _____
Адреса кореспонденції: _____

Мобільний телефон _____
Електронна пошта _____

Заява

Прошу достроково припинити дію Договору страхування життя № _____. і
здійснити виплату викупної суми.

До заяви додаються:

- ✓ оригінал Договору (за умови внесення змін – надається остання підписана діюча редакція);
- ✓ **завірені належним чином** копії установчих документів;
- ✓ **завірена власним підписом** копія паспорту і довідки про присвоєння індивідуального податкового номера (а також, **завірена власним підписом** копія витягу із державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання при наявності біометричного паспорта);
- ✓ повні банківські реквізити розрахункового рахунку Страхувальника (юридичної особи) в Гривні (**оригінал довідки з банку про відкриття або наявність рахунку**);
- ✓ опитувальник юридичної особи та підтверджуючі документи на виконання ст.9 Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансування розповсюдження зброї масового знищення»;
- ✓ анкета юридичної особи для визначення приналежності до сфери регулювання FATCA US INDICIA QUESTIONNAIRE.

«(Пере)страховик не вважається зобов'язаним надавати страхове покриття та не зобов'язаний здійснювати страхову виплату чи інші платежі за цим Договором в тій мірі, в якій дане страхове покриття, така страхова виплата або здійснення інших платежів наражає (пере)страховика на порушення будь-якої санкції, заборони чи обмеження згідно з резолюціями Організації Об'єднаних Націй або торговими чи економічними санкціями, законами або правилами Європейського Союзу, України або Сполучених Штатів Америки (за умови, що це не порушує будь-які правила або національне законодавство, що застосовується до (пере)страховика)».

_____.201____ р.
(дата)

_____/_____
М. П./Підпис ПІБ