

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

(від) _____

(П.І.Б. Страхувальника повністю)

Договір страхування № _____

Моб. телефон _____

Електронна пошта _____

Заява

Прошу надати мені відстрочку платежу по Договору страхування № _____ до __. __. 201__р.

Мені відомо, що для відновлення страхового покриття по Договору страхування, необхідно сплатити страхові внески, які не сплачувались під час дії відстрочки.

_____._____.201__ р.
(дата)

(підпис Страхувальника/ ПІБ Страхувальника)