

Голові Правління ПрАТ СК «КНЯЖА ЛАЙФ ВІЄННА
ІНШУРАНС ГРУП»
Грицугі Д. О.

(від) _____
(назва Вигодонабувача)

Договір страхування № _____ Адреса
кореспонденції: _____

Мобільний телефон _____
Електронна пошта _____

Заява

У зв'язку із закінченням терміну дії Договору страхування життя № _____ від
_____._____._____ р. просимо здійснити одноразову страхову виплату.

До заяви додаються:

- ✓ заповнений Опитувальник юридичної особи за формою, встановленою Страховиком;
- ✓ заповнена анкета виявлення ознак США для визначення приналежності до сфери регулювання FATCA;
- ✓ повні реквізити банківського рахунку в гривні (наявність ІВАН обов'язкова);
- ✓ оригінал Договору (надається остання підписана діюча редакція) – *рекомендовано*.

Додатково надаються завірені належним чином копії (надаються у разі, якщо до них вносилися зміни з моменту останнього їх подання в Компанію):

- ✓ Витягу або Виписки з ЄДРЮОФОПГО (строк видачі якої не більше 6 місяців);
- ✓ проколу про призначення керівника юридичної особи;
- ✓ наказу про призначення керівника юридичної особи;
- ✓ усіх заповнених сторінок паспорту громадянина України та копію довідки про присвоєння ідентифікаційного коду керівника юридичної особи, завірені підписом власника (а також, завірену підписом власника копію витягу із державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання при подачі біометричного паспорта);
- ✓ схематичного зображення структури власності юридичної особи із зазначенням кінцевих бенефіціарних власників (про кінцевих бенефіціарних власників зазначити: ПІБ, дату народження, країну громадянства, місце постійного проживання (перебування), розмір частки у статутному капіталі, тип впливу).

«Незважаючи на будь-які інші умови цього Договору (Пере)Страховик не надає страхове покриття, і не здійснює платежі будь-якого характеру та не надає послуги або виплати будь-якого характеру будь-якому Страхувальнику/Вигодонабувачу/Застрахованій особі/третій особі за цим Договором в тій мірі, в якій надання такого покриття, проведення страхової виплати або здійснення страхового відшкодування піддаватиме (Пере)Страховика будь-яким санкціям, заборонам або обмеженням згідно з резолюціями Організації Об'єднаних Націй або торгово-економічними санкціями, законами чи правилами Європейського Союзу, України або Сполучених Штатів Америки (за умови, що це не порушуватиме будь-які норми чи конкретні закони України, що застосовуються до (Пере)Страховика)».

_____._____.20____ р.
(дата)

М. П./Підпис

ПІБ