

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:

- ✓ **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;
- ✓ оригінал Договору (надається остання підписана діюча редакція) – *рекомендовано*.

«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