ООО «СК «Р.ЛАЙФ»
121614, г. Москва, вн.тер.г. Муниципальный округ Крылатское, ул Крылатская, д. 17, к. 1
E-mail: info@rlife-ins.ru, тел. 8 800 505 71 19
Лицензии СЛ № 4179 и СЖ № 4179 от 11.08.2015 г., выданы Банком России

от Ф. И. О.

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

тип | *серия* | *номер* | / / г. *дата выдачи*

кем выдан, код подразделения

ГРАЖДАНСТВО | **ВТОРОЕ ГРАЖДАНСТВО**

☐ **РЕЗИДЕНТ РФ** ☐ **НЕРЕЗИДЕНТ РФ** **ИНН/TIN**

SSN | **ID**

КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН | **АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ**

Заявление

на выплату выкупной суммы

Прошу перечислить сформированную выкупную сумму по Договору страхования № _____ от / / г. по следующим реквизитам:

БИК БАНКА

1 2 3 4 5 6 7 8 9

СЧЕТ ПОЛУЧАТЕЛЯ

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 /

20 или 22 знака, обязателен для заполнения, если указан р/сч банка

Я понимаю и согласен/согласна с тем, что расчет выкупной суммы производится с учетом Таблицы выкупных сумм и Полисных условий, на условиях которых со мной заключен Договор страхования.

Декларация получателя выплаты

Подписывая настоящее заявление я, _____

– подтверждаю, что я не являюсь иностранным публичным должностным лицом (далее – ПДЛ), супругом, близким родственником ПДЛ (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии, полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными) и не действую от имени указанных лиц;

ДА ☐ **НЕТ** ☐ **ПОДРОБНЕЕ** _____

– подтверждаю, что я не являюсь должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров, Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации;

ДА ☐ **НЕТ** ☐ **ПОДРОБНЕЕ** _____

— подтверждаю, что Бенефициарным владельцем является Страхователь. Основания для признания иных физических лиц лицами, имеющими возможность контролировать действия Страхователя, отсутствуют.
– я осведомлён, что Страховщик ООО «СК «Р.Лайф» вправе удержать сумму задолженностей по уплате страховых взносов из причи-тающихся мне выплат;
– я понимаю и признаю, что данная выплата будет означать полное и окончательное выполнение всех обязательств ООО «СК «Р.Лайф» по данному Договору страхования.

Дополнительная информация

При выплате страховой выкупной Страховщиком может быть удержан НДФЛ в случаях и в порядке, предусмотренном пп.2 п.1 ст.213 НК РФ и иными нормами права действующего законодательства.
– Если Заявление подписано лицом, действующим на основании доверенности, к Заявлению должна прилагаться доверенность или ее нотариально заверенная копия; если законным наследником – свидетельство о праве на наследство или его нотариально заверенная копия.

ПОЛУЧАТЕЛЬ ВЫПЛАТЫ

Ф. И. О. | *подпись* | / / г. *дата*

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ АО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК»

Ф. И. О. | *подпись* | / / г. *дата*