



от Ф.И.О.

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>тип</i>	<i>серия</i>	<i>номер</i>	<i>дата выдачи</i>

кем выдан, код подразделения

КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

Заявление на внесение изменений в Договор страхования

→ Прошу внести следующие изменения в Договор страхования № от

↓ Изменение периодичности оплаты взносов *:

ежемесячно ежеквартально раз в пол года ежегодно

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ ПУНКТ

↓ Изменение страховой премии по программе страхования

Оставить без изменения Увеличить до Уменьшить до **

(Укажите страховую премию в валюте Договора страхования)

Я понимаю и согласен/согласна с тем, что: порядок, условия и дата изменения Договора страхования в настоящем Заявлении будут согласованы между мною и Страховщиком в соглашении об изменении Договора страхования.
Я понимаю и согласен с тем, что в случае уменьшения размера страховой премии, уплачиваемой за полисный год, до 60 000 р. подключенные при заключении Договора страхования дополнительные сервисы («Налоговый вычет» и/или «Телемедицина») не предоставляются с даты внесения соответствующих изменений в Договор страхования.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Ф.И.О. Страхователя/Застрахованного лица</i>	<i>подпись</i>	<i>дата</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Представитель ООО «СК «Р.Лайф»</i>	<i>подпись</i>	<i>дата</i>