



Заявление

Дата приема заявления « ____ » _____ 20__ г. Ф.И.О. сотрудника _____ Подпись _____

Страховой полис/договор № от « ____ » _____ 20__ г.

Выплатное дело №

Заявитель:

Фамилия

Имя Отчество

Дата рождения г. Контактный телефон 8-

Документ, удостоверяющий личность (наименование) Иной документ:

E-mail

Паспорт Серия Номер Дата выдачи « ____ » _____ 20__ г.

Выдан _____
наименование государственного органа РФ, выдавшего документ

Почтовый адрес по месту проживания индекс _____ почтовый адрес _____

Суть обращения:

Если прилагаются дополнительные документы, указать какие именно и количество листов:

Заявитель _____ / _____
подпись Ф. И. О.

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Представитель _____ / _____
страховщика подпись Ф. И. О.

Дата « ____ » _____ 20__ г.

