

4. Изменение периода выплаты пенсии (гарантированного периода)

Прошу изменить гарантированный период на следующий:

☐ 5 лет ☐ 10 лет ☐ 15 лет ☐ 20 лет

5. Изменение периодичности пенсионных выплат

Прошу изменить периодичность пенсионных выплат на следующую:

☐ ежегодно ☐ раз в полгода ☐ ежеквартально ☐ ежемесячно

6. Изменение периодичности оплаты взносов

Прошу изменить периодичность оплаты страховой премии по Полису на следующую:

☐ ежегодно ☐ ежемесячно

7. Изменение индексации

Прошу индексацию по моему Полису:

☐ включить ☐ отменить текущую

Желаемая дата внесения изменений «_____» _____ 20__ г.
дата годовщины полиса

Важно! Изменились ли Ваши персональные данные (или данные остальных участников договора страхования) с момента заключения договора или с момента Вашего последнего обращения по поводу их обновления?

☐ ДА ☐ НЕТ

При ответе «ДА» обязуюсь оформить Заявление на изменение персональных данных и предоставить копии соответствующих документов.

Подтверждаю достоверность и полноту предоставленной мною информации и разрешаю ООО СК «Эверия Лайф» использовать ее для исполнения договора страхования.

Я поставлен(-а) в известность о возможном изменении программы страхования в связи с результатами оценки риска. Я понимаю, что подписание мною настоящего Заявления не означает автоматического изменения условия договора, что изменения оформляются путем выпуска Страховщиком соответствующего Дополнительного соглашения к договору страхования, подписанного Страховщиком с помощью факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика. Путем оплаты страхового взноса по указанному Дополнительному соглашению я выражаю согласие с условиями, изложенными в нем, включая изменение программ страхования, а также с тем, что указанное Дополнительное соглашение вступит в силу с даты и в порядке, установленном в указанном Дополнительном соглашении.

Страхователь:

ФИО

Подпись

Дата оформления заявления «_____» _____ 20__ г.

Телефон для связи: _____

Заполняется агентом:

Номер агентства/название брокера _____

Ф.И.О. агента _____

Дата принятия заявления «_____» _____ 202__ г. Подпись агента _____