everia life

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выдачу дубликата страхового полиса

Я, _____,являясь

Страхователем по договору страхования (полису) □□□ № □□□□□□□□□□ от «_____» _____20____ г., прошу Вас выдать (нужное отметить):

☐ **Дубликат страхового полиса**

☐ **Дубликат всех листов страхового полиса**

в связи с утерей.

Дата оформления заявления «_____» _____ 20_____ г.

Примечания:_____

_____

Страхователь:_____ _____

Подпись Страхователя

Телефон для связи:_____

Заполнятся агентом
Дата принятия заявления «_____»_____20____ г.
Ф.И.О. агента (консультанта)_____
Подпись_____
Агент (консультант) № □□□□□□□ Номер агентства_____