

В ООО «СК «Райффайзен Лайф»

ОТ \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_ кем и когда выдан

**ЗАЯВЛЕНИЕ**на изменение данных в Договоре страхования по программе Группового страхования жизни  
и от несчастных случаев и болезней участников ипотечного кредитования

Прошу внести следующие изменения в Договор страхования № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**1. ИЗМЕНЕНИЕ ДАННЫХ : СТРАХОВАТЕЛЯ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

**Заполняются только измененные данные.**

Причина изменения: \_\_\_\_\_

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
тип серия номер дата выдачи код подразделенияМиграционная карта, временное разрешение: \_\_\_\_\_ кем выдан  
серия номер дата выдачи  
дата начала срока пребывания дата окончания срока пребывания

\_\_\_\_\_ кем выдан

Место жительства (регистрации): \_\_\_\_\_ почтовый индекс, страна, адрес

Место пребывания: \_\_\_\_\_ почтовый индекс, страна, адрес

Контактные данные: \_\_\_\_\_ телефон домашний телефон мобильный адрес электронной почты

**2. ДРУГИЕ ИЗМЕНЕНИЯ:**


\_\_\_\_\_ Ф.И.О. Страхователя

\_\_\_\_\_ подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. Застрахованного лица

\_\_\_\_\_ подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.