

В ООО «СК «Райффайзен Лайф»

от _____
Ф.И.О.

_____ вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность

_____ кем и когда выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ

о включении Ребенка в Программу страхования Стандарт Здоровья Классика
(в Договор добровольного страхования жизни
и на случай диагностирования смертельно опасных заболеваний)

Прошу включить в Договор страхования (Страховой сертификат)

№ _____ от _____

в качестве Застрахованного лица моего сына (дочь):

Ф.И.О. Ребенка Застрахованного лица:

Дата рождения: _____

Подтверждаю, что на момент подачи данного Заявления мой несовершеннолетний Ребенок:

- не является инвалидом и не имеет направления на медико-социальную экспертизу;
- не страдает хроническим гепатитом любой природы (за исключением гепатита А);
- не страдает циррозом печени;
- не инфицирован ВИЧ, не болен СПИДом;
- не страдает психическими заболеваниями или эпилепсией;
- не страдает сахарным диабетом, туберкулезом;
- не страдает и не переносил энцефалит, менингит;
- не страдает хронической почечной недостаточностью;
- не имеет злокачественные онкологические заболевания;
- не проходит медицинское обследование и не имеет показаний или рекомендаций к прохождению медицинского обследования с целью уточнения и/или установления факта наличия любого заболевания;
- не имеет рекомендаций врача к лечению любого Заболевания в стационаре;

Я проинформирован и согласен с тем, что Договор страхования (Страховой сертификат) вступает в силу в отношении Ребенка в день, следующий за днем подачи настоящего Заявления, и действует в отношении Ребенка до даты, указанной в Договоре страхования (Страховом сертификате).

_____ Ф.И.О. Страхователя

_____ подпись

« _____ » _____ 20__ г.