

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 программам «Райффайзен Киндер»

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

**1. ИЗМЕНЕНИЯ 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: \_\_\_\_\_  
серия номер дата выдачи  
\_\_\_\_\_ дата начала срока пребывания \_\_\_\_\_ дата окончания срока пребывания

\_\_\_\_\_ кем выдан

Место жительства (регистрации): \_\_\_\_\_  
почтовый индекс, страна, адресМесто пребывания: \_\_\_\_\_  
почтовый индекс, страна, адресКонтактные данные: \_\_\_\_\_  
телефон домашний телефон мобильный адрес электронной почты**2. ИЗМЕНЕНИЕ ДАННЫХ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Доля: **100%**

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Родственная связь: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
тип серия номер дата выдачи код подразделения

\_\_\_\_\_ кем выдан

**3. ДРУГИЕ ИЗМЕНЕНИЯ:**


\_\_\_\_\_ Ф.И.О. Страхователя (Застрахованного лица)

\_\_\_\_\_ подпись

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