





## Декларация получателя выплаты

Подписывая настоящее заявление я,

— подтверждаю, что с условиями расторжения договора страхования согласен(а);

— подтверждаю, что я не являюсь иностранным публичным должностным лицом (далее – ПДЛ), супругом, близким родственником ПДЛ (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии, полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными) и не действую от имени указанных лиц;

ДА     НЕТ     **ПОДРОБНЕЕ**

— подтверждаю, что я не являюсь должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров, Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации;

ДА     НЕТ     **ПОДРОБНЕЕ**

— подтверждаю, что Бенефициарным владельцем является Страхователь. Основания для признания иных физических лиц лицами, имеющими возможность контролировать действия Страхователя, отсутствуют.

— я осведомлен, что Страховщик ООО «СК «Райффайзен Лайф» вправе удерживать сумму задолженностей по уплате страховых взносов из причитающихся мне выплат;

— я понимаю и признаю, что данная выплата будет означать полное и окончательное выполнение всех обязательств ООО «СК «Райффайзен Лайф» по данному Договору страхования.



## Дополнительная информация

При выплате страховой выкупной Страховщиком может быть удержан НДФЛ в случаях и в порядке, предусмотренном пп.2 п.1 ст.213 НК РФ и иными нормами права действующего законодательства.

— Если Заявление подписано лицом, действующим на основании доверенности, к Заявлению должна прилагаться доверенность или ее нотариально заверенная копия; если законным наследником – свидетельство о праве на наследство или его нотариально заверенная копия.

ПОЛУЧАТЕЛЬ  
ВЫПЛАТЫ

  
Ф. И. О.  
подпись /  /  г.  
дата

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ  
АО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК»

  
Ф. И. О.  
подпись /  /  г.  
дата