

В ООО «СК «Райффайзен Лайф»

ОТ _____
Ф.И.О. Страхователя

вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность

кем и когда выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ

на рассмотрение возможности восстановления Договора страхования

В связи с расторжением договора страхования № _____ от _____
(далее – Договор страхования) по инициативе Страховщика по причине несвоевременной уплаты
очередных взносов прошу Вас рассмотреть возможность восстановления Договора страхования на
прежних условиях.

Данные, указанные мной в Заявлении на страхование № _____ от _____,
медицинской и финансовой анкетах, иных документах, являющихся частью Договора страхования и
поданных/подписанных мною в связи с заключением и/или исполнением Договора страхования.

Остались неизменными*

Изменились**

* При выборе данного ответа, заполните, пожалуйста, медицинскую анкету, если с момента расторжения прошло более 90 дней.

** При выборе данного ответа, заполните, пожалуйста, дополнительные документы в зависимости от типа произошедших
изменений (заявление на изменение данных, заявление на изменение условий), а также медицинскую анкету, если с момента
расторжения прошло более 90 дней.

Я понимаю и согласен с тем, что:

- Уплата мною полностью или частично задолженности по уплате страховых взносов по Договору
страхования не означает автоматического восстановления Договора страхования;
- Порядок, условия и дата восстановления Договора страхования будут согласованы между мною и
Страховщиком в соглашении о восстановлении Договора страхования.

Ф.И.О. Страхователя

подпись

« _____ » _____ 20 ____ г.