

Инструкция по заполнению Заявления на изменение данных в Договоре страхования по программе «Райффайзен Оптимум» и «Райффайзен Перспектива»
Важно!!!

1. Заявление может заполнять только Страхователь по договору.
2. Если изменяются данные о Застрахованном лице (Страхователь и Застрахованное лицо разные лица), кроме подписи Страхователя **ОБЯЗАТЕЛЬНА** подпись Застрахованного лица под таким заявлением.
3. Заявление на изменение данных в договоре страхования нужно заполнять, когда меняются данные по Страхователю/Застрахованному лицу/Выгодоприобретателю и договор страхования **действует**.
Если договор закончил свое действие (по окончании срока действия), может потребоваться только изменение выгодоприобретателя. Если заявление на изменение Выгодоприобретателя по договору оформляется после окончания договора (на этапе получения выплаты по дожитию), **ОБЯЗАТЕЛЬНО** указывается дата подписания заявления, когда договор **еще действовал**. Например, если договор заканчивается 28 января 2016 года, заявление на изменение Выгодоприобретателя по договору должно датироваться не позднее 28 января 2016 года (последний день, когда договор действовал).
4. После подписания заявления, **ОБЯЗАТЕЛЬНО** проводим данное заявление по процессу Ответственное Хранение: 1. Формируем опись, 2. Передаем контроллеру для сканирования и прикрепления в UPPB, 3. После успешной верификации отправляем оригиналы в Райффайзен Лайф.

Заполнение полей заявления:

1. Заполняем шапку заявления. Полностью указываем ФИО Страхователя. Если Страхователь - нерезидент, то указываем имя и фамилию на латинском и русском, отчество при наличии также указываем на латинском и русском. Например, John Джон Блэк Блэк. Указываем тип документа (например, паспорт), номер документа, кем и когда выдан.
2. **ОБЯЗАТЕЛЬНО** указываем номер договора и дату начала договора. Затем выбираем блок или блоки, по которым необходимо произвести изменения, и заполняем.
3. Изменение данных. Галочкой или крестиком отмечаем, чьи данные изменились Страхователя или Застрахованного лица.
При изменении ФИО (Страхователя или Застрахованного лица), указываем новое ФИО и причину изменения (изменение семейного положения, изменение ФИО в случае, когда сам человек решил изменить ФИО и т.д.).
4. Изменение данных по Выгодоприобретателю (-ям). Заполняется если необходимо изменить Выгодоприобретателя или Выгодоприобретателей по договору или их данные. Если Выгодоприобретателей несколько **ОБЯЗАТЕЛЬНО** указывать долю страховой выплаты, которую необходимо будет произвести данному выгодоприобретателю.
Если Выгодоприобретатель один, то доля 100%.
Если Выгодоприобретателей несколько, то для каждого должна быть указана доля выплаты (доли могут быть не равными), но в сумме должно получаться 100%.
5. Изменение индексации. Заполняется если Индексация подключена и требуется изменить размер индексации. Если индексация не подключена и требуется ее подключить, необходимо заполнять заявление на **изменение условий**. В соответствующем квадрате ставится галочка или крестик.
6. Другие изменения. В данном разделе можно указать любые другие изменения данных по Застрахованному Лицу/Страхователю/Выгодоприобретателю.
7. Подписи под Заявлением. В случае если Страхователь и Застрахованное лицо один и тот же, он указывает полностью свое ФИО, ставит свою подпись и дату заполнения



заявления в обоих случаях. Если Страхователь и Застрахованное лицо разные, то каждый указывает полностью свое ФИО, ставит свою подпись и дату заполнения заявления.

В ООО «СК «Райффайзен Лайф»
От **Иванова Ивана Ивановича**

(Ф.И.О.)

Паспорт №1234 123456(серия, номер документа, удостоверяющего
личность)**выдан ОВД г. Москвы 01.01.2013**

(кем и когда выдан)

Заявление

на изменение данных в Договоре страхования по программе «Райффайзен Перспектива».

Прошу внести следующие изменения в Договор страхования № **123456789012** от **01.01.2011**.

1. Изменение данных по:

Заполняются только измененные данные Страхователю **Застрахованному лицу****Петрова Ирина Витальевна**

Ф.И.О.

Причина изменения: **Вышла замуж****Ф.И.О.**

Гражданство:

Документ, удостоверяющий личность:Серия №
Когда выдан: **Кем выдан:**

Миграционная карта, временное разрешение:

Серия №
Когда выдан: **Кем выдан:****Место жительства (регистрации):**Индекс: **Адрес:****Место пребывания:**Индекс: **Адрес:**

Телефон домашний:

8 **Мобильный телефон:**8 **Адрес электронной почты:****ivanov@mail.ru**

2. Изменение данных по Выгодоприобретателю(-ям):

Изложите перечень Выгодоприобретателей в новой редакции:1. Доля: %

Родственная связь:

Ф.И.О.	Иванов Иван Иванович		
Дата рождения	01.01.1970		
Документ, удостоверяющий личность:			
Серия	<input type="text"/>	№	<input type="text"/>
Когда выдан:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Кем выдан:	
2. Доля:	<input type="text"/>	%	Родственная связь:
Ф.И.О.			
Дата рождения			
Документ, удостоверяющий личность:			
Серия	<input type="text"/>	№	<input type="text"/>
Когда выдан:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Кем выдан:	
3. Доля:	<input type="text"/>	%	Родственная связь:
Ф.И.О.			
Дата рождения			
Документ, удостоверяющий личность:			
Серия	<input type="text"/>	№	<input type="text"/>
Когда выдан:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Кем выдан:	
4. Доля:	<input type="text"/>	%	Родственная связь:
Ф.И.О.			
Дата рождения			
Документ, удостоверяющий личность:			
Серия	<input type="text"/>	№	<input type="text"/>
Когда выдан:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Кем выдан:	

3. Изменение индексации:

- Включить
 Исключить
- 5 %
 10%
 15%

4. Другие изменения:

Страхователь:

Иванов Иван Иванович _____ « ____ » 20 ____ г.
 (фамилия, имя, отчество) (подпись) (дата)

Застрахованное лицо:

Петрова Ирина Витальевна _____ « ____ » 20 ____ г.
 (фамилия, имя, отчество) (подпись) (дата)