



Генеральному Директору
АТ «СК «ФОРТЕ ЛАЙФ»
Кулешину О.А.

(прізвище, ім'я, по-батькові)

(адреса, телефон)

**Заява
на дострокове припинення дії Договору страхування
та отримання викупної суми.**

Прошу достроково припинити дію Договору страхування життя

(прізвище, ім'я, по-батькові Страхувальника)

№ Договору □ □ □ □ □ □ □ □ від □ □ □ □ □ □ р. та виплатити мені належну викупну суму. Про дату отримання викупної суми □ □ □ □ □ □ р. мені повідомлено.

Мені також відомо, що страховий захист застрахованих за цим Договором осіб припиняється з дати подачі цієї заяви, якщо я припиню сплату страхових внесків за період очікування (від дати подачі заяви до дати отримання викупної суми).

Викупну суму прошу здійснити:

| | | | |
|----------------------|--|---------------------|--|
| Отримувач ПІБ: | | | |
| Назва банку (філії) | | МФО банку | |
| Код банку (ЄДРПОУ) | | Рахунок банку | |
| № карткового рахунку | | № поточного рахунку | |

Витрати по перерахуванню коштів дозволяю списати за мій власний рахунок.

«__» _____ 20__ р.

(підпис Страхувальника)

Заяву отримано:

«__» _____ 20__ р.