

Внимание! Форма используется в случае, если заявитель обратился за страховой выплатой по риску «дожитие до окончания срока страхования». По данной форме заявителем может быть только застрахованное лицо.

В ООО «МАКС-Жизнь»

ЗАЯВЛЕНИЕ о страховой выплате

Сведения о Заявителе (Застрахованном лице):

Фамилия Имя Отчество			
Дата рождения	□	□	□
Место рождения			
Документ, удостоверяющий личность	наименование, серия, номер	Гражданство	укажите все страны
	кем и когда выдан, код подразделения	ИНН	
Для иностранных граждан и лиц без гражданства:	Сведения о миграционной карте (серия, номер, даты начала и окончания срока пребывания)		
	Сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, даты начала и окончания срока действия права пребывания (проживания))		
Адрес места жительства (регистрации)	индекс.....область, регион.....город..... улица.....дом.....корпус.....квартира.....		
Адрес места пребывания (фактический)	индекс.....область, регион.....город..... улица.....дом.....корпус.....квартира.....		
Телефоны дом.		моб.	
		e-mail	

Прошу произвести страховую выплату по договору страхования в связи с дожитием застрахованного лица до окончания срока действия договора страхования:

№ и дата договора страхования	№ _____ от «__» _____ 20__ г.
Ф.И.О. Застрахованного лица	

Страховую выплату прошу перечислить по следующим реквизитам:

Получатель (Ф.И.О.)			
Наименование банка			
БИК		ИНН банка	
Расчетный счет			
Корреспондентский счет банка			
Иные реквизиты			

Заявитель:		
	подпись	Фамилия Имя Отчество (полностью)

Декларация Заявителя:

1. Настоящим Заявитель подтверждает, что не имеет гражданства США, разрешения на постоянное пребывание в США и не является налоговым резидентом США.

2. Настоящим Заявитель подтверждает, что не является:

- а) иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций;
- б) лицом, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров ЦБ РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ;
- в) супругой(-ом), близким родственником лиц, указанных в настоящем подпункте.

К заявлению прилагаются:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

Заявитель:

подпись	Фамилия Имя Отчество (полностью)

Дата: « ___ » _____ 20__ г.

Заявление получил:

_____ подпись, должность, Фамилия И.О.

Дата: « ___ » _____ 20__ г.