

Приложение 30
к приказу № 156
от 26.12.2023
(действует с 01.01.2024)

Генеральному директору (Директору
Представительства) ЗАСО «ТАСК»

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес _____

Телефон _____

Данные документа, удостоверяющего личность

(вид, серия, номер, идентификационный номер, дата выдачи,

выдавший орган, срок действия) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне страховое обеспечение в связи с наступлением
страхового случая по договору страхования № _____.

Фамилия, имя, отчество Застрахованного лица _____

Дата страхового случая _____

Описание страхового случая _____

Прилагаемые документы: _____

Прошу выплатить страховое обеспечение _____

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

разрешаю получать информацию о состоянии моего здоровья (здоровья
ребенка) у лечащего врача, из лечебных учреждений Республики Беларусь и
иных государств.

Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным
лицом публичных международных организаций, лицом, занимающим
должность, включенную в определяемый Президентом Республики Беларусь
перечень государственных должностей Республики Беларусь, членом их семей
и приближенным к ним лицом да нет

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись Застрахованного лица)

