

В Закрытое акционерное страховое общество «ТАСК»

(фамилия, имя, отчество заявителя)
Адрес: _____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о наступлении страхового случая по договору добровольного страхования от несчастных случаев и болезней кредитополучателей

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

Фамилия, имя, отчество Застрахованного лица _____

Данные документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица (вид, серия, номер, идентификационный номер, дата выдачи, выдавший орган, срок действия) _____

Дата страхового случая _____

Страховой случай наступил в результате _____

Факт наступления страхового случая подтверждается документами (прилагаются):

Выплату произвести _____

(наименование получателя страхового обеспечения, его банковские реквизиты)

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 Страхователя, Выгодоприобретателя)