

**Тимчасовому виконавчу обов'язків
Голови Правління
АТ «СК «Оранта-Життя»
Єфімову М. А.**

_____Страхувальника \ Застрахованої особи \ Вигодонабувача_____

(необхідне підкреслити)

за Договором страхування № _____ від «___» _____ 20 ____ р.

Прізвище, ім'я, по батькові Заявника (повністю) (для фіз. осіб) / назва Заявника (для юр. осіб)

адреса (поштовий індекс, країна, область/район, населений пункт, вулиця, № будинку, № квартири), телефон

Заява

**Прошу здійснити страхову виплату у зв'язку з настанням страхового випадку
(дожиття Застрахованої особи).**

- Номер і дата початку дії Договору страхування _____
- П. І. Б. Страхувальника (для фіз. осіб) /назва Страхувальника (для юр. осіб): _____

П. І. Б. Застрахованного:

Реквізити, на які перераховуються грошові кошти

Назва Банку.....;

МФО.....;

ЄДРПОУ.....;

розрахунковий рахунок:.....;

транзитний рахунок:.....;

картковий

рахунок:

.....

Я шляхом підписання цього тексту надаю згоду Приватному акціонерному товариству «Страхова компанія «Оранта-Життя» на збір, оброблення та використання інформації про мене з обмеженим доступом (моїх персональних даних) з метою прийняття рішення щодо заявленого мною страхового випадку по вищевказаному Договору/Полісу страхування.

Наведена вище інформація також може надаватись третім особам, які можуть мати безпосереднє відношення до укладання, виконання, розірвання Договору/Полісу страхування та/або отримання страхового відшкодування, а також в інших випадках, передбачених чинним законодавством.

Підтверджую, що мене проінформовано про оподаткування страхових виплат відповідно до податкового кодексу України, який чинний на момент здійснення страхової виплати.

Мене повідомлено, що рішення стосовно страхової виплати приймається протягом п'ятнадцяти робочих днів з дня одержання АТ «СК «Оранта-Життя» всіх необхідних документів.

Дата _____

Підпис _____

- **Додаткові документи:**
- ✓ Ксерокопія Договору страхування життя
- ✓ Документи, які підтверджують особу-одержувача виплати (ксерокопія паспорту, ксерокопія ідентифікаційного коду)
- ✓ Документи, які посвідчують Застраховану особу (ксерокопія паспорту, ксерокопія ідентифікаційного коду, ксерокопія свідоцтва про народження)