

Заместителю Председателя Правления
АО «Компания по страхованию жизни»
« Государственная аннуитетная компания»
г-же Касимовой Д.М.

от _____
(Ф.И.О. получателя страховых выплат)
проживающего по адресу:

_____ Контактные телефоны:

сот.тел. _____

дом.тел. _____

Удостоверение личности _____

Выдано _____ от _____

ИИН _____

Заявление

В связи со смертью Страхователя по договору пенсионного аннуитета
№ _____ от _____._____._____ Г., _____
_____ (Ф.И.О. умершего), _____._____._____ Г.р.,

в соответствии с условиями вышеуказанного договора, прошу страховые
выплаты в течение гарантированного периода осуществлять наследнику (ам)/
выгодоприобретателю (*нужное подчеркнуть*), указанным в Свидетельстве о
праве на наследство/ в договоре пенсионного аннуитета (*нужное подчеркнуть*).

Приложение:

- 1) Нотариально заверенная копия Свидетельства о праве на наследство (*в случае выплаты наследнику*);
- 2) Документ (ы), удостоверяющий (ие) личность наследника(ов)/выгодоприобретателя (*нужное подчеркнуть*);
- 3) Банковские реквизиты наследника(ов)/выгодоприобретателя (*нужное подчеркнуть*) (*оригинал выписки банка об открытии банковского счета*).

_____ (Ф.И.О.
получателя, прописать степень родства) подпись _____ дата