

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

Настоящим, уведомляю о смерти Страхователя по договору  
пенсионного аннуитетного № \_\_\_\_\_ от  
\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_Г.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_Г.р.  
(Ф.И.О. умершего)

В соответствии с условием вышеуказанного договора прошу выплатить  
пособие на погребение.

#### Приложение:

- 1) Копия свидетельства о смерти.
- 2) Банковские реквизиты получателя пособия на погребение (*оригинал  
выписки банка об открытии банковского счета*).
- 3) Документ, удостоверяющий личность получателя пособия на  
погребение

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. получателя, прописать степень родства )

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
дата

«Мемлекеттік аннуитеттік компания»  
өмірді сақтандыру компаниясы» АҚ  
Басқарма төрағасының орынбасары  
Д.М. Касимова ханымға

(сақтандыру төлемін алушының А.Ә.Т.)  
Мекен-жайы :

Байланыс телефондары:

Ұялы тел. \_\_\_\_\_

Үй тел. \_\_\_\_\_

Жеке куәлік \_\_\_\_\_

Берген орган \_\_\_\_\_ күні \_\_\_\_\_

ЖСН \_\_\_\_\_

### Өтініш

Осы құжатпен, \_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
зейнетақы аннуитеттік шарты бойынша Сақтанушының қайтыс болғанын  
хабарлаймын

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ туылған \_\_\_\_\_  
(қайтыс болған адамның Т.А.Ә.)

#### Қосымша:

- 1) Қайтыс болғаны туралы куәліктің көшірмесі.
- 2) Жерлеуге жәрдемақы алушының банк деректемелері (банк шотын ашу туралы банк көшірмесінің түпнұсқасы) .
- 3) Жерлеуге жәрдемақы алушының жеке басын куәландыратын құжат.

\_\_\_\_\_  
(алушының А.Ә.Т., туыстық дәрежесін жазу керек)

\_\_\_\_\_  
(Қолы)

\_\_\_\_\_  
(Өтінішке қол қою күні)

