Заявление № 1234567893

|  |  |
| --- | --- |
| Продукт страхования | KD-Страхование для детей на случай тяжелых болезней |
| Риски по договору | Детский рак |
| Страховая сумма по договору | 2400000.0 ₽ |
| Оплата в год | 100000.0 ₽ |
| Периодичность оплаты | Раз в полгода |
| Срок (в годах) | 12 |
| ФИО клиента | Иванов Василий Константинович |
| Дата рождения клиента | 2008-02-02 |
| Паспорт/свидетельство о рождении | 241II2512 |
| Заключивший агент | Петров Василий Иванович |
| Контакты клиента | mail@mail.ru |
| Адрес проживания | улица Стрелков, дом 2, кв. 41 |

Дата подписания документа: 2019-05-21

Подписи сторон:

Агент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_(Петров Василий Иванович)

Клиент: \_\_\_\_\_\_\_\_(Иванов Василий Константинович)