

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ НА ДОГОВОР ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ

Настоящее заявление заполняет страхователь или его уполномоченный представитель.

СТРАХОВАТЕЛЬ

Имя и фамилия/ Личный код/
Название Рег. код

Адрес _____
Улица, номер дома, номер квартиры (хутор, деревня), индекс, город или волость

Телефон _____ Э-почта _____

Если заявление заполняет уполномоченный представитель страхователя, ниже следует указать имя и фамилию представителя. К настоящему заявлению просим приложить доверенность и копию документа, удостоверяющего личность представителя.

Страховой полис № 70-5 _____

Желаю с _____ изменить свой договор накопительного страхования на договор
_____ День, месяц, год
пенсионного страхования:

с льготой по подоходному налогу (на договор страхования дополнительной накопительной пенсии)

без льготы по подоходному налогу

Пенсию желаю получать ежемесячной пенсией ежеквартальной пенсией

Периодом выплаты пенсии желаю 5 лет 10 лет 15 лет

Мне известно, что в соответствии со статьей 152 закона о накопительной пенсии при изменении договора страхования (с льготой по подоходному налогу) на договор страхования дополнительной накопительной пенсии:

- страхователем и застрахованным может быть только физическое лицо;
- выплату страховой пенсии можно начать в срок, указанный в договоре, но не ранее, чем по достижении страхователем 55-летнего возраста или в случае полной и постоянной нетрудоспособности страхователя, с момента установления нетрудоспособности;
- вытекающие из договора имущественные права не могут быть гарантией кредита или отягощены иным способом.

К заявлению прилагаю копию документа, удостоверяющего личность страхователя.

СТРАХОВАТЕЛЬ

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

Имя и фамилия _____

Имя и фамилия _____

Дата _____
_____ День, месяц, год

Дата _____
_____ День, месяц, год

Подпись _____

Подпись _____