

СООБЩЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА

Настоящее сообщение 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 сообщение 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

Сообщаю, что с до уполномочиваю
День, месяц, год День, месяц, год

страховщика взять следующее лицо и желаю, чтобы все сообщения, касающиеся данного договора страхования, поступали по адресу, указанному ниже.

Имя и фамилия/ Личный код/
Название* Рег. код

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

Телефон Э-почта

Мне известно, что

- обязательство по уплате страховых взносов несет страхователь, независимо от того, на чье имя и по какому адресу поступают извещения об уплате взносов страховщика;
- сообщения, касающиеся договора страхования, считаются переданными страхователю, если они переданы вышеуказанному лицу по вышеуказанному адресу.

*Не заполняется, если страхователь желает получать сообщения, касающиеся договора страхования, на свое имя, но по другому адресу.

СТРАХОВАТЕЛЬ

Имя и фамилия

Дата
День, месяц, год

Подпись

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

Имя и фамилия

Дата
День, месяц, год

Подпись