

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выдачу дубликата страхового полиса

Я, _____, являясь

Страхователем по договору страхования (полису) □□□ № □□□□□□□□□□ от «____»
_____ 20__ г., прошу Вас выдать (нужное отметить):

- Дубликат страхового полиса**
- Дубликат всех листов страхового полиса**

в связи с утерей.

Дата оформления заявления «____» _____ 20__ г.

Примечания: _____

Страхователь: _____

_____ Подпись Страхователя

Телефон для связи: _____

Заполняется агентом	Заполняется сотрудником ООО «ППФ Страхование жизни»
Дата принятия заявления «__»____ 20__ г.	Дата принятия заявления «__»____ 20__ г.
Ф.И.О. агента (консультанта) _____	Ф.И.О. сотрудника _____
Подпись _____	Подпись _____
Агент (консультант) № □□□□□□□□ Номер агентства _____	