

В ООО «РБ Страхование Жизни»

Адрес места нахождения: 107078, РФ, г. Москва,
ул. Маши Порываевой, д. 34, этаж 2, ком. 62

росбанк | страхование

ЗАЯВЛЕНИЕ

на страховую выплату по договору/ам страхования

По договору
страхования №

34324324

от
ДД.ММ.ГГ.

Прошу произвести страховую выплату в связи с наступлением события, имеющего признаки страхового случая:

Данные заявителя

Заявитель
ФИО
полностью

Дата
рождения
ДД.ММ.ГГ

Документ, удостоверяющий личность:

Тип документа

Серия

Номер

Кем выдан

Дата выдачи
ДД.ММ.ГГ

Код
подразделения

ИНН РФ

Нет гражданства РФ

Адрес проживания:

Область/край/
республика

Город

Улица

Дом

Корпус

Квартира

В ООО «РБ Страхование Жизни»

Адрес места нахождения: 107078, РФ, г. Москва,
ул. Маши Порываевой, д. 34, этаж 2, ком. 62

росбанк | страхование

Контактная информация:

Телефон +7

E-mail

Я даю свое согласие Страховщику на отправку мне СМС или сообщений по электронной почте с информацией о статусе рассмотрения данного заявления и/или запроса необходимых для рассмотрения заявления документов

Я подтверждаю, что являюсь публичным должностным лицом (ПДЛ), супругом ПДЛ, близким родственником ПДЛ

При отметке «Да» необходимо заполнить анкету ПДЛ, приложение к заявлению: Да

*Перечень должностей, относящихся к понятию ПДЛ, расположен в разделе «Раскрытие информации» на официальном сайте Компании gosbank.ru. Указанный Перечень должностей используется для определения принадлежности к ПДЛ в соответствии с 115-ФЗ.

Заявитель действует от:

Собственного имени и в своих интересах

Имени и в интересах Выгодоприобретателя

Данные Выгодоприобретателя:

Заполнить если Заявитель не является Выгодоприобретателем

Заявитель
ФИО полностью

Дата рождения
дд.мм.гг . .

Подписано ЭП 19.05.2023 12:15 СМС
на номер телефона +79991234567
Транзакция №77223355

Ф.И.О. Заявителя

Подпись Заявителя

. .

Дата дд.мм.гг.