

В Общество с ограниченной ответственностью
«РБ Страхование Жизни»

от _____

паспорт серия _____ номер _____,

выдан _____,

дата выдачи « » _____ Г.

место жительства: _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

О смене Выгодоприобретателя по договору

Я, ФИО, являюсь застрахованным по Договору коллективного страхования от несчастных случаев и болезней, заключенному между моим работодателем и ООО «РБ Страхование Жизни» (далее также Договор), что подтверждается врученным мне сертификатом страхования _____ (указывается номер сертификата страхования).

На основании условий Договора и статьи 956 Гражданского кодекса Российской Федерации уведомляю, что Выгодоприобретателем по застрахованным в отношении меня рискам назначаю следующее лицо:

	Персональные данные	
<input type="checkbox"/>	Фамилия	
<input type="checkbox"/>	Имя	
<input type="checkbox"/>	Отчество	
<input type="checkbox"/>	Дата рождения	

Застрахованный:

_____ ФИО и подпись/

« _____ » _____ 20__ г.