

**Приложение к заявлению на страховую выплату.
Заполняется, если Заявитель является наследником****— Данные заявителя:**ФИО заявителя
полностьюДата рождения ..
ДД.ММ.ГГ.**— Документ, удостоверяющий личность:**Тип документа Серия Номер **— Степень родства с Застрахованным:** Супруг/Супруга Отец/Мать Сын/Дочь**— Заявление**

Являюсь наследником по закону

ФИО Застрахованного лица
полностьюДата смерти ..
ДД.ММ.ГГ.

и сообщаю о наличии у Застрахованного лица наследников первой очереди (наследниками первой очереди являются дети, супруг и родители наследодателя (Статья 1142 ГК РФ)

Количество наследников Указать цифрой Количество наследников
Указать прописью**— Данные второго наследника:**ФИО наследника
полностьюДата рождения ..
ДД.ММ.ГГ.**— Степень родства с Застрахованным:** Супруг/Супруга Отец/Мать Сын/Дочь**— Адрес проживания:**Индекс Область/край/
республика Город Улица Дом Корпус Квартира **— Контактная информация:**Телефон +7 E-mail

Подписывая настоящее заявление, я обязуюсь самостоятельно урегулировать отношения с вышеуказанными наследниками, а также иными, которые не имеют возможности заявить о своих правах на страховую выплату, путем передачи им полагающейся по закону части выплаченного мне страхового возмещения (наследства). В случае обращения в ООО «РБ Страхование Жизни» иных наследников, я разрешаю ООО «РБ Страхование Жизни» сообщать им мои фамилию, имя, отчество, мои контактные данные, размер произведенной мне страхового возмещения.

..

Ф.И.О. Заявителя

Подпись Заявителя

Дата ДД.ММ.ГГ.

— **Данные третьего наследника:**

ФИО наследника полностью

Дата рождения ДД.ММ.ГГ. . .

— **Степень родства с Застрахованным:**

Супруг/Супруга Отец/Мать Сын/Дочь

— **Адрес проживания:**

Индекс Область/край/ республика

Город Улица

Дом Корпус Квартира

— **Контактная информация:**

Телефон +7 E-mail

— **Данные четвертого наследника:**

ФИО наследника полностью

Дата рождения ДД.ММ.ГГ. . .

— **Степень родства с Застрахованным:**

Супруг/Супруга Отец/Мать Сын/Дочь

— **Адрес проживания:**

Индекс Область/край/ республика

Город Улица

Дом Корпус Квартира

— **Контактная информация:**

Телефон +7 E-mail

— **К данному заявлению прилагаю:**

- Свидетельство о праве на наследство по закону
- Справка о круге наследников
- Свидетельство о заключении брака
- Свидетельство о рождении
- Копию моего паспорта

Подписывая настоящее заявление, я обязуюсь самостоятельно урегулировать отношения с вышеуказанными наследниками, а также иными, которые не имеют возможности заявить о своих правах на страховую выплату, путем передачи им полагающейся по закону части выплаченного мне страхового возмещения (наследства). В случае обращения в ООО «РБ Страхование Жизни» иных наследников, я разрешаю ООО «РБ Страхование Жизни» сообщать им мои фамилию, имя, отчество, мои контактные данные, размер произведенной мне страхового возмещения.

Ф.И.О. Заявителя

Подпись Заявителя

. .
Дата ДД.ММ.ГГ.