ОБРАЗЕЦ

СОГЛАСИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО НА ЗАМЕНУ ЗАСТРАХОВАННОГО

(к договору смешанного страхования жизни)

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 199\_ г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

являющ\_\_\_ Застрахованным лицом, согласен/согласна на замену

Застрахованного лица по договору смешанного страхования жизни No.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19\_\_ г., заключенного между \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являющегося Страхователем, и

(наименование или ф.и.о. Страхователя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являющегося Страховщиком, в пользу

(ф.и.о.)

Выгодоприобретателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на условиях, предусмотренных Правилами страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Против перехода всех моих прав по вышеуказанному договору в

пользу нового Застрахованного лица не возражаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись Застрахованного лица)