СВИДЕТЕЛЬСТВО

О СТРАХОВАНИИ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_\_\_

Страхователь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по

(фамилия, имя, отчество)

адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_, работающий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заключил на условиях

Правил страхования от несчастных случаев договор страхования сроком

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в страховой сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

+-------------------------------------------------------------------+

¦Возврат страхователя¦ Договор страхования ¦ Страховой взнос ¦

¦ (полных лет) +--------------------------¦ ¦

¦ ¦ вступил в ¦ оканчивается¦ ¦

¦ ¦силу (число,¦ (число, ¦ ¦

¦ ¦месяц, год) ¦ месяц, год) ¦ ¦

+--------------------+------------+-------------+-------------------¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+-------------------------------------------------------------------+

Страховой взнос уплачен наличными деньгами. Квитанция No.\_\_\_\_\_\_.

При наступлении страхового случая страхователю выплачивается

страховая сумма в порядке, установленном Правилами страхования от

несчастных случаев.

Если в результате страхового случая наступит смерть

страхователя, страховая сумма подлежит выплате \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

отчество лица, назначенного получателем страховой суммы)

Страховая организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховой агент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19\_\_ г.