

Є невід'ємною частиною Договору страхування № □□□□□□□□□□ від □□.□□.□□□□ р.

**Додаток до заяви на укладання Договору добровільного страхування життя № □□□□□□□□□□**

Я, Страхувальник/Застрахована особа за Договором № □□□□□□□□□□,  
(номер Договору)  
\_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

Проінформована/-ий про те, що будь-які страхові виплати за Договором страхування будуть здійснені **лише на території України та за умови попереднього надання мною українського ІПН** (реєстраційного номеру облікової картки платника податків).

Зобов'язуюся повідомити про зазначену умову Вигодонабувача, якщо такого визначено (чи буде визначено чи замінено) за договором страхування.

Страхувальник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(підпис) (П.І.Б.)

Застрахована особа \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(підпис) (П.І.Б.)

Дата заповнення □□ □□ □□  
д д м м р р