

Заявник (Страховальник/Застрахована особа/ Вигодонабувач/інша особа)
(необхідне підкреслити)

за Договором страхування життя № _____ від «__» _____ 20__ року

_____ *прізвище, ім'я, по батькові Заявника*

_____ *адреса Заявника: поштовий індекс, країна, область/район, населений пункт,*

_____ *вулиця, будинок №, квартира №*

_____ *контактний телефон Заявника*

_____ *родинний або інший зв'язок із Застрахованою особою*

ЗАЯВА

Прошу здійснити страхову виплату у зв'язку з настанням страхового випадку за ризиком:
«Дожиття Застрахованої особи до закінчення строку дії договору страхування»

1. ПІБ (назва) Страховальника: _____

2. ПІБ Застрахованої особи (Вигодонабувача): _____

3. Дата настання страхового випадку (Дожиття): _____ / _____ 20__ р.

4. Прошу страхову виплату перерахувати :

за наступними реквізитами:

Одержувач: _____

ЄДРПОУ / ПІН одержувача: _____

Банк одержувача: _____

IBAN UA _____

Призначення платежу: страхова виплата за договором страхування життя від _____ № _____

Шляхом перерахування через систему грошових переказів «Аваль-Експрес». Витрати прошу списати за мій рахунок.

Доводимо до Вашого відома, що Страховик залишає за собою право на запит будь-якої додаткової інформації та/або документації необхідної для виконання зобов'язань за Договором страхування життя.

ПІДПИСАННЯМ ЦЬОЇ ЗАЯВИ ПРО НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ, Я ПІДТВЕРДЖУЮ ДОСТОВІРНІСТЬ ТА ПОВНОТУ ВИЩЕНАВЕДЕНИХ ВІДОМИХ МЕНІ ОБСТАВИН ТА ДАНИХ. ТАКОЖ УСВІДОМЛЮЮ ТА ПОГОДЖУЮСЬ, ЩО ЦЯ ЗАЯВА Є НЕВІД'ЄМНОЮ ЧАСТИНОЮ ПАКЕТУ ДОКУМЕНТІВ ЩОДО НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ЗА ДОГОВОРОМ СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ.

Своїм підписом засвідчую, що на виконання ст.8,12,21 Закону України «Про захист персональних даних» я повідомлений про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних наданих мною, права суб'єктів персональних даних, визначені цим Законом, мету збору персональних даних та осіб, яким можуть передатися персональні дані (з урахуванням вимог визначених законом України)

Підпис Заявника

 дата

_____ / _____
 підпис / ПІБ

Просимо вказати інформацію, на виконання вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», за питаннями, що зазначені нижче:

1. Чи належить Вигодонабувач до національних або іноземних публічних діячів, діячів, що використовують політичні функції в міжнародних організаціях, членів сімей або пов'язаних з ними осіб?* так ні
2. Чи належить Заявник (якщо Заявник не Вигодонабувач) до національних або іноземних публічних діячів, діячів, що використовують політичні функції в міжнародних організаціях, членів сімей або пов'язаних з ними осіб?* так ні
3. Фінансовий стан (передбачуваний місячний дохід) Вигодонабувача:
 до 5 000,00 грн. 5 000,00 – 10 000,00 грн. 10 000,00 – 30 000,00 грн. Більше 30 000,00 грн.
4. Місце проживання (перебування) Вигодонабувача, якщо Вигодонабувачем є неповнолітня особа (14-18 років)

Підпис Заявника

_____ / _____
дата підпис / ПІБ

***Національні публічні діячі** - фізичні особи, які виконують або виконували в Україні визначні публічні функції, а саме: Президент України, Прем'єр-міністр України, члени Кабінету Міністрів України та їх заступники; керівник постійно діючого допоміжного органу, утвореного Президентом України, його заступники; керівник та заступники керівника Державного управління справами; керівники апаратів (секретаріатів) державних органів, що не є державними службовцями, посади яких належать до категорії "А"; Секретар та заступники Секретаря Ради національної безпеки і оборони України; народні депутати України; Голова та члени Правління Національного банку України, члени Ради Національного банку України; голови та судді Конституційного Суду України, Верховного Суду, вищих спеціалізованих судів; члени Вищої ради правосуддя, члени Вищої кваліфікаційної комісії суддів України, члени Кваліфікаційно-дисциплінарної комісії прокурорів; Генеральний прокурор та його заступники; Голова Служби безпеки України та його заступники; Директор Національного антикорупційного бюро України та його заступники; Директор Державного бюро розслідувань та його заступники; Директор Бюро фінансових розслідувань та його заступники; Голова та члени Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення, Голова та члени Антимонопольного комітету України, Голова та члени Національного агентства з питань запобігання корупції, Голова та члени Рахункової палати, Голова та члени Центральної виборчої комісії, голови та члени інших державних колегіальних органів; надзвичайні і повноважні послы; начальник Генерального штабу - Головнокомандувач Збройних Сил України, командувачі Сухопутних військ Збройних Сил України, Повітряних Сил Збройних Сил України, Військово-Морських Сил Збройних Сил України; державні службовці, посади яких належать до категорії "А"; керівники органів прокуратури, керівники обласних територіальних органів Служби безпеки України, голови та судді апеляційних судів; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних та казенних підприємств, господарських товариств, державна частка у статутному капіталі яких прямо чи опосередковано перевищує 50 відсотків; члени керівних органів політичних партій.

Іноземні публічні діячі - фізичні особи, які виконують або виконували визначні публічні функції в іноземних державах, а саме: глава держави, уряду, міністри (заступники); члени парламенту або інших органів, що виконують функції законодавчого органу держави; голови та члени правлінь центральних банків або рахункових палат; члени верховного суду, конституційного суду або інших судових органів, рішення яких не підлягають оскарженню, крім оскарження у зв'язку з винятковими обставинами; надзвичайні та повноважні послы, повірені у справах та керівники центральних органів військового управління; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних підприємств; члени керівних органів політичних партій.

Діячі, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях - посадові особи міжнародних організацій, які обіймають або обіймали посаду керівника (директора, голови правління або іншу) чи заступника керівника в таких організаціях або виконують чи виконували будь-які інші керівні (визначні публічні) функції на найвищому рівні, в тому числі в міжнародних міждержавних організаціях, члени міжнародних парламентських асамблей, судді та керівні посадові особи міжнародних судів.

Члени сім'ї - чоловік/дружина або прирівняні до них особи, син, дочка, пасинок, падчерка, усиновлена особа, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням, зять та невістка і прирівняні до них особи, батько, мати, вітчим, мачуха, усиновлювачі, опікуни чи піклувальники.

Особи, пов'язані з політично значущими особами, - фізичні особи, які відповідають хоча б одному з таких критеріїв:

відомо, що такі особи мають спільне з політично значущою особою бенефіціарне володіння юридичною особою, трастом або іншим подібним правовим утворенням або мають будь-які інші тісні ділові зв'язки з політично значущими особами;

є кінцевими бенефіціарними власниками юр. особи, трасту або іншого подібного правового утворення, про які відомо, що вони де-факто були утворені для вигоди політично значущих осіб;

До цієї Заяви додаються:

- Оригінальний примірник договору страхування життя (страхового полісу) та Зміни та доповнення до договору страхування;
- Реквізити банківського рахунку у національній валюті оформленого на ім'я Вигодонабувача.
- Документи, які підтверджують особу Заявника та Вигодонабувача (окремо для кожної особи, якщо це одна особа – подається один пакет копій документів) – копія громадянського паспорту, копія облікової картки платника податків або довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру чи копію сторінок паспорта, на яких проставлено відмітку про відмову від прийняття РНОКПП (реєстраційний номер облікової картки платника податків), чи копію паспорта із записом про відмову від прийняття РНОКПП в електронному безконтактному носії; довідка з Єдиного державного демографічного реєстру (за наявності);
- Документ, що підтверджує факт дожиття Застрахованої особи;
- Документ на підставі якого Заявник здійснює представництво вигодонабувача – у разі, якщо це різні особи.

Дані заповнюються представником ПрАТ «СК «КД Життя»

Дата, П.І.Б. та підпис працівника, який проводив верифікацію: