



ПрАТ «МетЛайф»

вул. Жилианська, 110, м. Київ, 01032, Україна

Т./ф.: +380(44) 4941343 / 4941345

www.metlife.ua; office@metlife.ua

Від Страхувальника:

П.І.Б. _____

Адреса для листування: індекс □□□□□. _____

Контактний телефон: +□□□□□□□□□□□□□□

ЗАЯВА ПРО ЗМІНУ КОНТАКТНИХ ДАНИХ ЗА ДОГОВОРОМ СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ

№ □□□□□□□□□□

Прошу змінити/доповнити контактні дані:

 адреса кореспонденції: індекс □□□□□. _____ мобільний телефон 1: +□□□□□□□□□□□□□□ мобільний телефон 2: +□□□□□□□□□□□□□□ електронна адреса: _____@_____ опція «Збережемо планету» Так, я даю згоду на отримання письмової кореспонденції
виключно в електронній формі на вказану адресу Ні, я не даю згоду на отримання письмової кореспонденції
виключно в електронній формі

Страхувальник*:

П.І.Б.: _____

Підпис: _____

Дата підписання: □□.□□.□□□□ р.

Застрахована Особа**:

«З запропонованими змінами згоден (згодна).»

П.І.Б.: _____

Підпис: _____

Дата підписання: □□.□□.□□□□

р.*За Договорами Страхування життя, згідно з якими Страхувальником є підприємство, заяву підписує уповноважена особа, підпис якої засвідчується печаткою підприємства.

** Підпис є обов'язковим для Застрахованої Особи віком від 14 років.