**Таємниця Страхування**

**Термін обробки заяви може складати до 30 днів з моменту її реєстрації в компанії.**

MetLife

ПрАТ «МетЛайф»
вул. Жилянська, 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 ДО ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ

№ □□□□□□□□□□

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Письмову відповідь на цю заяву та всю подальшу письмову кореспонденцію я бажаю отримувати електронною поштою на адресу _____@_____.

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.***