РОСГОССТРАХ ЖИЗНЬ

Заявление об индексации договора страхования жизни

Дата приема заявления «_____»____________________20____г.   ФИО сотрудника____

☐ Отдел сопровождения   ☐ Офис продаж (только штатным сотрудником)   Подпись__________________

Страховой полис/договор № ____________________

от «_____»____________________20____г.

Страхователь:

Фамилия ____________________

Имя ____________________ **Отчество** ____________________

Прошу внести следующие изменения в Договор страхования:

☐ **Отказываюсь от индексации страховых взносов по Основным условиям по договору:**

☐ Только на текущий год (далее индексация возобновляется)

☐ На текущий год и далее до окончания срока периода уплаты страховых взносов

☐ **Прошу добавить в условия договора страхования опцию индексации страховых взносов по Основным условиям**

Страхователь ____________/____ Дата «_____»____________________20____г.

подпись ФИО

Агент ____________/____ Дата «_____»____________________20____г.

подпись ФИО