

ҚАРЫЗ ШАРТЫН ӨЗГЕРТУГЕ ӨТІНІШ ЗАЯВЛЕНИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ ДОГОВОРА ЗАЙМА

Полис № _____

Қарыз шарты/ Договор займа № _____

Сақтанушы/ Страхователь _____

Мекенжай/ Адрес: _____

Я _____ прошу внести изменения в Договор
_____ ФИО

займа № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.:

Сақтанушының ТАӘ /Сақтанушының тұрғылықты жерінің өзгеруі (керегін сызу) өзгертуін сұраймын/ Изменение ФИО страхователя/местожительства страхователя (нужное подчеркнуть)

Т.А.Ә/Ф.И.О _____

ЖСН/ИИН _____

Сақтанушының жаңа тұрақты тұрғылықты жері туралы мәлімет/ Сведения о новом постоянном месте жительства Страхователя:

пошта индексі, облыс, қала, кент, көше, шағын аудан атауы, үй/ пәтер нөмірі/ почтовый индекс, название области, города, села, улицы, микрорайона, номер дома/ квартиры

Телефон нөмірі: үй/дом: _____ жұм/раб. _____ моб. _____
Номер телефона: қала, елді мекен коды код города, населенного пункта қала, елді мекен коды/ код города, населенного пункта

E-mail _____

Қарыз шарты және сақтандыру шарты бойынша ақпарат/Информация по договору займа и договору страхования:

Қарыз шартының № және қолданылу мерзімі / № и срок действия Договора займа	
Қарыз шарты бойынша қарыз сомасы / страховая займа Договору займа	
Сақтандыру шарты/полисі бойынша сатып алу сомасы / выкупная сумма Договору/Полису страхования	
Қарыз шартының тарихы / история Договора займа	

Мен (Сақтанушы) «Қазкоммерц-Life» Өмірді сақтандыру компаниясы» АҚ («Қазкоммерцбанк» АҚ еншілес ұйымы) өзімнің жеке деректерімді электрондық, қағаз және/немесе заттық тасымалдағышта жинақтап өңдеуіне келісемін.

Я (Страхователь) согласен со сбором и обработкой АО «Компания по страхованию жизни «Қазкоммерц-Life» (дочерняя организация АО «Қазкоммерцбанк») своих персональных данных на электронном, бумажном и /или материальном носителе.

_____ / _____ « _____ » _____ 20 _____ г.
Сақтанушының ТАӘ өз қолымен/ФИО Страхователя собственноручно қолы/подпись