

Председателю Правления
АО «Компании по страхованию жизни
«Қазкоммерц-Life»

/Ф.И.О Заявителя/

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение страховой выплаты по Договорам смешанного страхования жизни при дожитии до
окончания срока страхования

Прошу осуществить мне страховую выплату в размере страховой суммы по Договору №
_____ от «___» _____ 20__ года в связи с окончанием срока дей-
ствия Договора и перечислить причитающуюся мне страховую выплату по следующим реквизи-
там:

- Наименование банка.....
- БИН банка.....
- БИК банка.....
- 20-ти значный IBAN банка.....
- 20-ти значный IBAN клиента.....
- ФИО владельца счета.....
- ИИН владельца счета.....
- Контактный телефон.....

**В обязательном порядке к данному заявлению необходимо приложить реквизиты, выданные
банком владельцу счета.**

Я, *(Ф.И.О заявителя)* _____ предупрежден об ответственности,
предусмотренной законодательством Республики Казахстан, правилами страхования, договором
страхования за умышленное создание страхового случая, а также иные мошеннические действия,
направленные на незаконное получение страховой выплаты.

_____ / _____
Ф.И.О Заявителя

_____ «___» _____ 20__ г.
подпись Заявителя