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

_____

_____

/ФИО 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 действия Договора и перечислить причитающуюся мне страховую выплату по следующим реквизитам:

- 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, *(ФИО 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.

_____/_____ «___» _____ 20 __ г.
ФИО Заявителя *подпись Заявителя*