



Відділ обслуговування клієнтів  
ПрАТ „Аліко Україна”  
від Вигодонабувача  
за Договором страхування життя позичальника  
№ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(юридична назва та повна адреса відділення банку)  
Контактний телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу здійснити страхову виплату за Договором страхування життя позичальника № \_\_\_\_\_ у зв'язку зі смертю Застрахованої Особи \_\_\_\_\_ (П.І.Б.).

Подія сталася \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(дата, час, місце, причини та обставини випадку)  
Зарахування коштів прошу провести на рахунок \_\_\_\_\_  
МФО \_\_\_\_\_ Код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_  
у \_\_\_\_\_ (назва фінансової установи)

До даної заяви додаються\*:

1. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ арк.
2. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ арк.
3. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ арк.
4. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ арк.
5. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ арк.
6. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ арк.
7. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ арк.
8. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ арк.
9. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ арк.
10. \_\_\_\_\_ на \_\_\_ арк.

\*Обов'язково зазначте, ксерокопії, засвідчені копії, нотаріально засвідчені копії чи оригінали додаються до заяви.

\_\_\_\_\_  
підпис керівника, засвідчений  
печаткою установи

\_\_\_\_\_  
дата