

**Відділ обслуговування клієнтів  
ПрАТ «Аліко Україна»**

\_\_\_\_\_ (ПІБ)  
\_\_\_\_\_

Поліс № \_\_\_\_\_  
телефон дом. \_\_\_\_\_  
телефон моб. \_\_\_\_\_  
телефон роб. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
адреса кореспонденції \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Заява**

**Прошу внести наступні зміни в мій Договір страхування життя № \_\_\_\_\_:**

- **зменшити річну страхову премію за моїм Договором страхування життя на \_\_\_\_\_ %\*;**
- **змінити періодичність\*\* сплати страхової премії з \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_.**

*\* зменшення премії можливе лише у межах 50%.*

*\*\* Можлива періодичність сплати страхових премій:*

- *річна (премія сплачується 1 раз на рік),*
- *піврічна (премія сплачується 2 рази на рік),*
- *квартальна (премія сплачується 4 рази на рік).*

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (Підпис)