

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

_____ (ПІБ)

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

Заява

Прошу зменшити страхову премію за моїм Договором страхування життя на _____ %*.

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

_____ (Дата)

_____ (Підпис)