

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выдачу дубликата страхового полиса

Я, _____, являясь

Страхователем по договору страхования (полису) □□□ № □□□□□□□□□□ от «_____»
_____ 20__ г., прошу Вас выдать (нужное отметить):

- Дубликат страхового полиса**
- Дубликат всех листов страхового полиса**

в связи с утерей.

Дата оформления заявления «_____» _____ 20__ г.

Примечания: _____

Страхователь: _____

Подпись Страхователя

Телефон для связи: _____

Заполняется агентом
Дата принятия заявления «___» _____ 20__ г.
Ф.И.О. агента (консультанта) _____
Подпись _____
Агент (консультант) № □□□□□□□□
Номер агентства _____