

### ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫДАЧУ ДУБЛИКАТОВ ДОКУМЕНТОВ

Страховой полис/Договор  от      г.

#### ЗАЯВИТЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ:

<input type="checkbox"/> Страхователем	<input type="checkbox"/> Законным представителем Страхователя*
<b>Фамилия</b>	<input type="text"/>
<b>Имя</b>	<input type="text"/>
<b>Отчество</b>	<input type="text"/>

#### 1. Прошу выдать мне (нужное отметить):

<input type="checkbox"/> Дубликат договора страхования
<input type="checkbox"/> Дубликат дополнительного соглашения
<b>в связи с утерей.</b>
<b>* Реквизиты документа, подтверждающего полномочия (для Представителей):</b>
<input type="text"/>
<small>(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, срок действия)</small>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Подпись	ФИО Страхователя/представителя	Дата заполнения

#### Поля заполняются сотрудником/агентом ООО СК "БКС Страхование жизни"

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Подпись	ФИО Сотрудника	Должность