

Страховой полис/договор от ..**ЗАЯВИТЕЛЬ** Страхователь Законный представитель Страхователя*Фамилия Имя Отчество **1. ПРОШУ ВЫДАТЬ МНЕ (НУЖНОЕ ОТМЕТИТЬ):**

-
- Дубликат договора страхования
-
-
- Дубликат дополнительного соглашения

в связи с утерей.

* Реквизиты документа, подтверждающего полномочия Представителя (наименование документа, серия, номер, дата выдачи, срок действия)

Подпись _____ (_____) Дата ..
фио страхователя/представителя

Поля заполняются сотрудником/агентом ООО СК «БКС Страхование жизни»Подпись _____ (_____) Дата ..
фио сотрудника/агента