

ЗАЯВЛЕНИЕ **на страхование от несчастных случаев**

Прошу заключить на условиях, предусмотренных Правилами страхования от несчастных случаев № 2 от 26.01.2004 года, договор страхования от несчастных случаев на срок

Страхователь _____

Застрахованное лицо _____

Выгодоприобретатель _____

Аналогичный договор страхования от несчастных случаев:

1. не заключен

2. заключен со страховой организацией _____

на срок _____

Заключались ли ранее аналогичные договоры страхования от несчастных случаев: да нет

Если заключались, то с какими страховыми организациями _____
_____ на срок _____

Условия страхования:

1. Вариант А - Страхование покрытие 24 часа в сутки

2. Вариант Б - Страхование покрытие, ограниченное периодом при исполнении служебных обязанностей и временем в пути к месту исполнения служебных обязанностей и обратно. Время в пути _____

3. Вариант В - Страхование покрытие, ограниченное периодом нахождения при исполнении служебных обязанностей

4. Вариант Д - Страхование покрытие только на случай смерти и постоянного расстройства здоровья

Дополнительное страхование косметики лица

Занимаетесь ли спортом, участвуете ли в соревнованиях, предполагаете ли

заниматься спортом во время отпуска _____

Профессия _____

Возраст _____ лет.

Работа в ночное время

Выплата страхового обеспечения по факту травмы

Общая страховая сумма по договору составляет _____

Валюта уплаты страхового взноса

Количество застрахованных

лиц _____

Способ уплаты страхового взноса

Единоновременно в два срока поквартально

ежемесячно

« ____ » _____ 200__ г. _____

ПОДПИСЬ