Договор N \_\_\_

добровольного страхования на случай потери работы

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуем\_\_ в дальнейшем "Страховщик",

(наименование)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующ\_\_ на основании

(должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны и

(Устава, доверенности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуем\_\_ в дальнейшем "Страхователь",

(Ф.И.О.)

с другой стороны заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Страховщик обязуется при наступлении обусловленных в настоящем Договоре страховых случаев потери работы застрахованным гражданином, именуемым далее "Застрахованный", выплатить единовременно (или выплачивать систематически) обусловленную настоящим Договором страховую сумму за обусловленную договором плату (страховую премию), уплачиваемую Страхователем в порядке и сроки, которые предусмотрены Договором.

1.2. Право на получение страховой суммы принадлежит самому Страхователю или выгодоприобретателю.

1.3. Застрахованным гражданином является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата

и место рождения "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, к.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающ\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.4. Сведения о квалификации, опыте, нынешнем месте работы

Застрахованного:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

работодатель - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полное наименование, ИНН, адрес)

что подтверждается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Вариант дополнительно. 1.5. Выгодоприобретателем является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата и место рождения "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, к.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающ\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.6. Срок страхования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

2.1. Объектом страхования является имущественный интерес Застрахованного, связанный с непреднамеренной потерей Застрахованным лицом работы по причинам, не зависящим от Застрахованного и указанным в ст. ст. 77, 81, 83 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 81, п. п. 5 - 13 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса Российской Федерации.

2.2. Страховым случаем по настоящему Договору является непреднамеренная потеря Застрахованным лицом работы по причинам, не зависящим от Застрахованного и указанным в ст. ст. 77, 81, 83 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 81, п. п. 5 - 13 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса Российской Федерации.

2.3. Потеря работы Застрахованным в период действия настоящего Договора не признается страховым случаем, если она наступила в результате:

а) совершения Страхователем, Застрахованным или Выгодоприобретателем умышленного деяния (действий или бездействия), повлекшего нарушение норм законодательства, предписаний, законных указаний работодателя;

б) воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

в) военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

г) террористических актов, гражданской войны, народных волнений или забастовок;

д) землетрясений, цунами, извержений вулканов, ураганов, падений предметов или небесных тел и иных стихийных явлений.

3. РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

3.1. Размер страховой выплаты составляет:

1) в случае прекращения трудового договора по причинам, указанным в ст. 81 Трудового кодекса Российской Федерации, - \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей, за исключением случаев, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 81, п. п. 5 - 11, 13 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса Российской Федерации;

2) в случае прекращения трудового договора по причинам, указанным в ст. 83 Трудового кодекса Российской Федерации, - \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

3.2. Размер страховых выплат может быть увеличен на основании решения суда.

3.3. При наступлении страхового случая Выгодоприобретатель вправе предъявить непосредственно Страховщику требование о возмещении причиненного вреда.

3.4. Страховая выплата осуществляется Страховщиком в течение \_\_\_\_\_ дней со дня представления необходимых документов.

3.5. До полного определения размера подлежащего возмещению вреда Страховщик по требованию Выгодоприобретателя вправе осуществить часть страховой выплаты, соответствующую фактически определенной части причиненного вреда.

3.6. Страховая выплата в соответствии с настоящим Договором осуществляется независимо от выплат, причитающихся по другим видам страхования.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. При наступлении предусмотренного страхового случая Страховщик обязан произвести выплату страховой суммы Выгодоприобретателю после получения и составления всех необходимых документов.

4.2. В случае если Выгодоприобретатель умер, не успев получить причитающуюся ему страховую сумму, то выплата производится его наследникам.

4.3. При ненаступлении страхового случая Страховщик обязан выплатить Страхователю \_\_\_\_\_ процентов страховой суммы в течение \_\_\_\_\_ дней после завершения страхования.

4.4. Страховщик обязан в течение \_\_\_\_\_ дней с момента заключения Договора выдать Страхователю, Застрахованному и Выгодоприобретателю страховой полис.

4.5. В случае утраты в период действия настоящего Договора страхового полиса указанными в п. 4.4 лицами им на основании письменного заявления выдается дубликат полиса.

После выдачи дубликата утраченный полис считается недействительным, и страховые выплаты по нему не производятся.

При повторной утрате полиса в течение действия Договора указанными в п. 4.4 настоящего Договора лицами они уплачивают Страховщику денежную сумму в размере стоимости изготовления полиса.

4.6. Страхователь имеет право на получение от Страховщика информации, касающейся его финансовой устойчивости и не являющейся коммерческой тайной.

4.7. Страховщик вправе получать от Страхователя, иных инспектирующих органов информацию, касающуюся состояния здоровья Застрахованного.

4.8. Застрахованный обязан:

4.8.1. Заботиться о сохранении своей работы, повышать квалификацию, выполнять законные указания работодателя.

4.8.2. В случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, проходить медицинские осмотры.

4.9. Страхователь, Застрахованный и Выгодоприобретатель обязаны незамедлительно сообщать Страховщику о ставших им известными угрозах прекращения трудового договора Застрахованного и иных обстоятельствах, которые могут повлиять на увеличение вероятности прекращения трудового договора Застрахованного.

4.10. Застрахованный, Выгодоприобретатель или его наследники имеют право предъявлять те же требования к Страховщику, что и Страхователь.

4.11. При предъявлении Выгодоприобретателем или его наследниками требований о выплате страховой суммы Страховщик вправе требовать от них выполнения обязанностей по Договору, лежащих на Страхователе, но не выполненных им. Риск последствий невыполнения или несвоевременного выполнения обязанностей несет соответственно Выгодоприобретатель.

5. УСЛОВИЯ ВЫПЛАТЫ СТРАХОВОЙ СУММЫ

5.1. Для получения выплаты Выгодоприобретателем представляются:

а) страховой полис;

б) требование о выплате страховой суммы;

в) документ, удостоверяющий личность;

г) приказ о прекращении трудового договора Застрахованного или его трудовая книжка с записью об увольнении от работодателя.

5.2. В случае смерти Застрахованного Выгодоприобретатель для получения выплаты помимо документов, указанных в п. 5.1 настоящего Договора, обязан представить Страховщику свидетельство о смерти Застрахованного или его заверенную копию.

5.3. В случае когда страховая сумма выплачивается наследникам Выгодоприобретателя, наследниками представляются:

а) страховой полис;

б) документы, удостоверяющие личность;

в) свидетельство о смерти Выгодоприобретателя или его заверенная копия;

г) документы, удостоверяющие вступление в права наследования;

д) требование о выплате страховой суммы;

е) приказ о прекращении трудового договора Застрахованного или его трудовая книжка с записью об увольнении от работодателя.

5.4. В случае если по факту прекращения трудового договора или смерти Застрахованного возбуждено уголовное дело, Страховщик имеет право отсрочить решение вопроса о выплате страховой суммы до момента принятия соответствующего решения компетентными органами.

5.5. Страховщик имеет право проверять любую сообщаемую ему Страхователем, Застрахованным, Выгодоприобретателем и его наследниками, а также ставшую известной Страховщику информацию, которая имеет отношение к настоящему Договору. Страхователь, Застрахованный, Выгодоприобретатель и его наследники обязаны дать Страховщику возможность беспрепятственной проверки информации и представлять все необходимые документы и иные доказательства.

5.6. В случае нарушения Страхователем, Застрахованным, Выгодоприобретателем и его наследниками обязанности, предусмотренной п. 5.5 настоящего Договора, сообщенные ими сведения считаются не соответствующими действительности.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему Договору, обязана возместить другой стороне причиненные таким неисполнением убытки.

6.2. За просрочку выплаты страховой суммы Страховщик уплачивает получателю страховой суммы пеню в размере \_\_\_\_\_% от страховой суммы за каждый день просрочки.

6.3. За просрочку внесения очередного страхового взноса Страхователь уплачивает Страховщику пеню в размере \_\_\_\_\_% от суммы неуплаченного страхового взноса за каждый день просрочки.

6.4. За невыплату или несвоевременную выплату иных денежных сумм, причитающихся другой стороне по настоящему Договору, виновная сторона должна уплатить другой стороне проценты в размере \_\_\_\_\_% от причитающейся суммы за каждый день просрочки.

6.5. Взыскание неустоек не освобождает сторону, нарушившую Договор, от исполнения обязательств в натуре.

6.6. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, имущественная ответственность определяется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Правилами страхования (Приложение N \_\_\_).

7. ИЗМЕНЕНИЕ ДОГОВОРА

7.1. Застрахованный может быть заменен Страхователем другим лицом лишь с согласия самого Застрахованного и Страховщика.

7.2. Страхователь обязан заменить Выгодоприобретателя по требованию Застрахованного. О замене Выгодоприобретателя Страхователь обязан письменно уведомить Страховщика.

Выгодоприобретатель не может быть заменен другим лицом после того, как он выполнил какую-либо из обязанностей по настоящему Договору или предъявил Страховщику требование о выплате страховой суммы.

7.3. В случае ликвидации Страхователя он обязан досрочно исполнить все обязательства по настоящему Договору, в том числе по уплате страховой премии, и передать свои права Застрахованному или Выгодоприобретателю.

7.4. Если Выгодоприобретатель или его наследники предъявили требования к Страховщику, настоящий Договор не может быть изменен без письменного согласия лиц, предъявивших требования.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий Договор заключен на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и вступает в силу с момента подписания.

8.2. Срок, на который заключен настоящий Договор, не может быть меньше срока страхования (п. 1.6 настоящего Договора).

8.3. Срок действия Договора может быть продлен по соглашению сторон.

8.4. В случае продления срока страхования (п. 1.6 настоящего Договора) действие Договора продлевается автоматически до момента его завершения.

9. ОКОНЧАНИЕ, ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

9.1. Договор действует до истечения срока, указанного в п. 8.1 настоящего Договора. Обязательства, возникшие в период действия Договора, подлежат исполнению независимо от истечения срока его действия.

9.2. Обязательства по Договору прекращаются досрочно в случае ликвидации Страхователя до наступления страхового случая, если Застрахованный или Выгодоприобретатель не принял на себя обязанности Страхователя по настоящему Договору.

9.3. Страхователь, Застрахованный или Выгодоприобретатель вправе досрочно отказаться от Договора с обязательным письменным уведомлением об этом Страховщика не позднее чем за \_\_\_\_\_ дней до даты предполагаемого расторжения.

9.4. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению сторон.

9.5. Страховщик вправе досрочно расторгнуть Договор в случае неуплаты Страхователем очередного взноса страховой премии в течение \_\_\_\_\_ дней после письменного предупреждения им Страхователя о допущенной просрочке.

9.6. Страховщик вправе досрочно расторгнуть Договор в случае участия Страхователя, Выгодоприобретателя или наследников Страхователя, Выгодоприобретателя и Застрахованного в оконченном или неоконченном правонарушении, направленном против жизни или здоровья Застрахованного.

9.7. В случае досрочного прекращения действия Договора уплаченная Страховщику премия уплатившему ее лицу не возвращается, за исключением случая, предусмотренного п. 9.5 настоящего Договора.

9.8. Если Выгодоприобретатель или его наследники предъявили требования к Страховщику, настоящий Договор не может быть расторгнут без письменного согласия лиц, предъявивших требования, за исключением случаев, когда расторжение Договора вызвано неправомерными действиями названных лиц.

9.9. Прекращение действия Договора не освобождает стороны от ответственности за его нарушение.

9.10. Обязательства по Договору прекращаются досрочно в случае отзыва лицензий, разрешений у Страховщика.

10. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

10.1. Условия настоящего Договора, дополнительных соглашений к нему и иная информация, полученная Страховщиком в соответствии с Договором, конфиденциальны и не подлежат разглашению.

10.2. Режим конфиденциальности сохраняется в течение \_\_\_ (\_\_\_\_\_) лет после прекращения действия настоящего Договора.

11. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

11.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в тексте данного Договора, будут разрешаться путем переговоров.

11.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры разрешаются в суде в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

12. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

12.1. Дополнительные условия настоящего Договора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

12.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны сторонами или надлежаще уполномоченными на то представителями сторон.

12.3. Все уведомления и сообщения должны направляться в письменной форме.

12.4. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Правилами страхования, на основании которых заключен Договор. Правила страхования вручаются Страховщиком Страхователю, Застрахованному и Выгодоприобретателю, о чем в Договоре делается пометка, удостоверяемая подписями указанных лиц.

12.5. Договор составлен в четырех экземплярах, из которых один находится у Страхователя, второй - у Страховщика, третий - у Застрахованного, четвертый - у Выгодоприобретателя.

12.6. Страховщик обязан передать Застрахованному и Выгодоприобретателю экземпляры настоящего Договора вместе со страховыми полисами и Правилами страхования.

12.7. Приложения:

12.7.1. Правила страхования (Приложение N \_\_\_).

12.7.2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Страховщик: Страхователь:

Наименование/Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН/ОГРНИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вариант дополнительно:

Выгодоприобретатель: Застрахованный:

Наименование/Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН/ОГРНИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вариант:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

ПОДПИСИ СТОРОН

Страхователь: Страховщик:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.) (подпись) (Ф.И.О.)

Правила страхования вручены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_