

Договор страхования № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

### Сведения о Заявителе - Страхователе:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Паспорт

Документ, удостоверяющий личность

Серия

Номер

Дата выдачи

Код подразделения

Выдан

Дата окончания срока действия (если имеется)

ИНН (при наличии)

Адрес места жительства (регистрации)

Адрес проживания (если отличается от регистрации)

Номер моб. телефона

Email

Являюсь налоговым резидентом США



ДА

НЕТ

если ДА необходимо заполнить анкету\*

Являюсь налоговым резидентом иного иностранного государства (территории)



ДА

НЕТ

если ДА – указать Государство/ИНН (TIN)

Являюсь иностранным, российским публичным должностным лицом, должностным лицом публичной международной организации, супругом (супругой) или близким родственником



ДА

НЕТ

Критерии принадлежности к указанной категории лиц, а также форма дополнительной анкеты содержатся на сайте [www.renlife.ru](http://www.renlife.ru)

\* К налоговым резидентам США относятся: граждане США, лица, имеющие вид на жительство в США (карточка постоянного жителя США по форме I-551 «Green Card»), лица, соответствующие критериям долгосрочного пребывания на территории США, иные лица в соответствии с законодательством США. Критерии принадлежности к указанной категории лиц, а также форма дополнительной анкеты, которую необходимо заполнить в случае положительного ответа на данный вопрос, содержатся на сайте [www.renlife.ru](http://www.renlife.ru)

### Для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся в РФ:

Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)

Данные миграционной карты: серия (если имеется), номер карты, дата начала срока действия права пребывания, дата окончания срока действия права пребывания в РФ

Подтверждаю, что страховая премия оплачена в полном объеме

Подтверждаю, что с даты начала действия Договора до подписания настоящего Заявления событий, имеющих признаки страхового случая, со мной не происходило

### Прошу перечислить уплаченную мной страховую премию:

Прошу произвести выплату в ООО «СК «Ренессанс Жизнь» в счет уплаты страховых взносов по другим моим договорам страхования:

№

В сумме (в руб.)

№

В сумме (в руб.)

Прошу перечислить на мои банковские реквизиты (оставшуюся) сумму выплаты:

Наименование Банка (и его отделения):

БИК:

Расчетный счет / Лицевой

Номер карты:

### К заявлению прилагаю:

Копия Договора страхования (Полис)

Копия паспорта (документ, удостоверяющий личность)

Дата заявления

Подпись



ФИО Заявителя

ФИО Сотрудника:

Должность:

Служебные отметки: Вх. №

от

Подпись:



Договор страхования №  от

### Сведения о Заявителе - Страхователе:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Паспорт

Документ, удостоверяющий личность

Серия

Номер

Дата выдачи

Код подразделения

-

Выдан

Дата окончания срока действия (если имеется)

ИНН (при наличии)

Адрес места жительства (регистрации)

Адрес проживания (если отличается от регистрации)

Номер моб. телефона

+7

Email

Являюсь налоговым резидентом США

ДА  НЕТ

если ДА необходимо заполнить анкету\*

Являюсь налоговым резидентом иного иностранного государства (территории)

ДА  НЕТ

если ДА – указать Государство/ИНН (TIN)

Являюсь иностранным, российским публичным должностным лицом, должностным лицом публичной международной организации, супругом (супругой) или близким родственником

ДА  НЕТ

Критерии принадлежности к указанной категории лиц, а также форма дополнительной анкеты содержатся на сайте [www.renlife.ru](http://www.renlife.ru)

\* К налоговым резидентам США относятся: граждане США, лица, имеющие вид на жительство в США (карточка постоянного жителя США по форме I-551 «Green Card»), лица, соответствующие критериям долгосрочного пребывания на территории США, иные лица в соответствии с законодательством США. Критерии принадлежности к указанной категории лиц, а также форма дополнительной анкеты, которую необходимо заполнить в случае положительного ответа на данный вопрос, содержатся на сайте [www.renlife.ru](http://www.renlife.ru)

### Для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся в РФ:

Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)

Данные миграционной карты: серия (если имеется), номер карты, дата начала срока действия права пребывания, дата окончания срока действия права пребывания в РФ

Подтверждаю, что страховая премия оплачена в полном объеме

Подтверждаю, что с даты начала действия Договора до подписания настоящего Заявления событий, имеющих признаки страхового случая, со мной не происходило

### Прошу перечислить уплаченную мной страховую премию:

Прошу произвести выплату в ООО «СК «Ренессанс Жизнь» в счет уплаты страховых взносов по другим моим договорам страхования:

№

В сумме (в руб.)

№

В сумме (в руб.)

Прошу перечислить на мои банковские реквизиты (оставшуюся) сумму выплаты:

Наименование Банка (и его отделения):

БИК:

Расчетный счет / Лицевой

Номер карты:

### К заявлению прилагаю:

Копия Договора страхования (Полис)

Копия паспорта (документ, удостоверяющий личность)

Дата заявления

Подпись

ФИО Заявителя

ФИО Сотрудника:

Должность:

Служебные отметки: Вх. №

от  Подпись:

