

## *Заявление об осуществлении страховой выплаты*

Договор/полис страхования №. ....от .....

Страхователь (Ф.И.О.).....

Паспортные данные получателя (паспорт /удостоверение личности) №.....  
от.....кем выдано.....

Контактный телефон: дом.....раб.....

моб.....E-mail.....

Адрес:.....

Я (Ф.И.О. ) .....прошу произвести  
единовременную страховую выплату по Договору/полису страхования №. .... от  
..... в размере: .....(.....)  
тенге.

(прописью)

Я поручаю АО «КСЖ «Астана - финанс» перевести указанную сумму на нижеуказанный  
банковский счет:

Название банка.....

Место нахождения банка.....

РНН банка.....БИК.....

Расчетный счет.....Лицевой счет.....

ФИО владельца счета.....

РНН владельца счета.....

Адрес владельца счета.....

Расходы по осуществлению платежа (банковская комиссия и другие) осуществляется за мой  
счет, о чем будет свидетельствовать моя подпись на настоящем заявлении.

**Если счет принадлежит третьему лицу, просим Вас заверить данное  
заявление нотариально!**

Прилагаю:

- Копию РНН;
- Копию удостоверения личности;
- Копию банковской карточки (если перечисление осуществляется на карточку);
- Оригинал полиса

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись страхователя

В случае если клиент желает получить единовременную страховую сумму при дожитии то ему необходимо  
заполнить данное заявление и передать в АО «КСЖ «Астана –финанс» за 2 недели до окончания срока

страхования