

Приложение 4
к правилам №1 добровольного
страхования жизни

СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

№ п/ п	Застрахованное лицо		Срок страхования (лет)	Страховой взнос (руб., \$,eur)	Страховая сумма (руб., \$,eur)	Выгодоприобретатель	
	Ф.И.О., адрес	возраст (лет)				Ф.И.О.	адрес

(подпись представителя Страхователя)

(Ф.И.О., должность)

М.П.

