

**СПИСОК Застрахованных лиц,**  
**согласно договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_**  
**на условиях Правил № 9 добровольного пожизненного страхования**

валюта страховой суммы														валюта страхования											
страховой тариф:		норма доходности				%		нагрузка				%		% роста курса выплаты в год				%							
период уплаты страхового взноса														лет		периодичность уплаты страхового взноса									
№ п/п	Застрахованное лицо													Страховая сумма (валюта)				Сумма страхового взноса за весь срок страхования	Страховой взнос (валюта)				Выгодоприобретатель (Ф И О., адрес)	Выгодоприобретатель на случай смерти (Ф.И.О., адрес)	
	Табельный номер	Фамилия	Имя	Отчество	Пол	Адрес, телефон	Паспортные данные	Дата рождения	Дата начала срока страхования	Дата начала периода уплаты страхового взноса	Дата окончания периода уплаты страхового взноса	Дата наступления страхового случая «достижение возраста» (дата начала периода выплаты ренты)	Вариант страхования	ВСЕГО	в том числе лимиты ответственности по страховым случаям	в том числе в соответствии с лимитами ответственности по страховым случаям									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	

**Итого**  
Итого застрахованных лиц \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) человек.  
Итого страховой взнос в целом по договору \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Итого страховая сумма в целом по договору \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись представителя Страховщика)

\_\_\_\_\_  
(подпись представителя Страхователя)