

**СТРАХОВЩИК**

РЕСПУБЛИКАНСКОЕ УНИТАРНОЕ СТРАХОВОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ «СТРАВИТА»
 220037, г. Минск, пер. Козлова, 7; тел./факс: (8 017) 245 16 99
 р/с ВУ78ММВН30110000000100989869 в ОАО «Банк Дабрабыт» г. Минск БИК ММВНВУ22 УНП 806000046 ОКПО 37568652
 https://stravita.by, e-mail: info@stravita.by
 Специальное разрешение (лицензия) на право осуществления страховой деятельности от 19.12.2003 №02200/13-00003, выданное
 Министерством финансов Республики Беларусь

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ)

ЛИЦЕВОЙ СЧЕТ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА №

Я, ЗАЯВИТЕЛЬ,

Фамилия Имя Отчество

являюсь Выгодоприобретателем Выгодоприобретателем на случай смерти
 наследником Выгодоприобретателя Завещательным лицом

Гражданство, дата рождения Дата рождения

Документ, удостоверяющий личность Номер Личный номер

Орган, выдавший документ Дата выдачи

Адрес регистрации
 Индекс Страна Область (регион)
 Район Населенный пункт
 Улица Дом Корпус Квартира

Адрес проживания совпадает с адресом регистрации иной адрес
 Индекс Страна Область (регион)
 Район Населенный пункт
 Улица Дом Корпус Квартира

Адрес для корреспонденции совпадает с адресом регистрации совпадает с адресом проживания

Телефоны, e-mail моб. дом. e-mail

Имею статус налогоплательщика США Да Нет

Являюсь публичным должностным лицом (членом его семьи) Да Нет

В СВЯЗИ С НАСТУПЛЕНИЕМ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ ПРОШУ ВЫПЛАТИТЬ СТРАХОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПЕНСИЮ) ПО ДОГОВОРУ ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ от № ,

ЗАКЛЮЧЕННОМУ НА УСЛОВИЯХ ПРАВИЛ ГОСУДАРСТВЕННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ «СТРАВИТА»

наименование Страхователя – юридического лица, ФИО
 Страхователя - индивидуального предпринимателя (в случае
 коллективного страхования)

- № 2 ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ
 № 7 ДОБРОВОЛЬНОГО УНИВЕРСАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ

ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

совпадает с Заявителем (раздел не заполняется) иное лицо (требуется заполнение пункта 2)

2. Фамилия Имя Отчество

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

Вид страхового случая	Дата наступления
<input checked="" type="checkbox"/> Достижение пенсионного возраста	<input type="text" value="01"/> <input type="text" value="07"/> <input type="text" value="2021"/>
<input type="checkbox"/> Окончание срока страхования	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Достижение возраста, определённого в договоре страхования	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

ПОРЯДОК ВЫПЛАТЫ СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ)

Выплата дополнительной пенсии единовременно (если это предусмотрено в рамках общей суммы накоплений) в рассрочку (выбирается один период и одна периодичность выплаты)

Вариант выплаты дополнительной пенсии в рассрочку:

	Период выплаты	Периодичность выплаты
для Правил № 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 год <input type="checkbox"/> 5 лет <input type="checkbox"/> 10 лет <input type="checkbox"/> 15 лет <input type="checkbox"/> 20 лет	<input type="checkbox"/> ежемесячно <input checked="" type="checkbox"/> раз в полгода <input type="checkbox"/> ежемесячно <input type="checkbox"/> ежегодно <input type="checkbox"/> раз в полгода
	Пожизненно <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ежемесячно <input type="checkbox"/> ежегодно <input type="checkbox"/> раз в полгода
для Правил № 7	Определенный срок <input type="checkbox"/> 1 год <input type="checkbox"/> 2 года <input type="checkbox"/> 3 года <input type="checkbox"/> 5 лет <input type="checkbox"/> 10 лет <input type="checkbox"/> 15 лет <input type="checkbox"/> 20 лет	<input type="checkbox"/> ежемесячно <input type="checkbox"/> ежегодно
	Пожизненно <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> без гарантированного периода выплаты <input type="checkbox"/> ежемесячно <input type="checkbox"/> ежегодно <input type="checkbox"/> с гарантированным периодом выплаты: <input type="checkbox"/> 5 лет <input type="checkbox"/> 10 лет <input type="checkbox"/> ежемесячно <input type="checkbox"/> ежегодно
	<input type="checkbox"/> «семейная пенсия»	<input type="checkbox"/> ежемесячно <input type="checkbox"/> ежегодно

