

СПИСОК
лиц, подлежащих страхованию жизни

п№	Табел. №№	ЗАСТРАХОВАННЫЙ						Страховая сумма	Страховой взнос	ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ	
		Ф.И.О.	Адрес	Возраст	Пол	Вариант страхования	Срок действия договора	(руб.)	(руб.)	Ф.И.О.	Адрес
		ИТОГО:									

(подпись представителя Страхователя)

(Ф.И.О., должность)

М.П.

