

ЗГОДА
на отримання СМС-повідомлень від ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя»

Я, _____,
Страховальник за Полісом № _____, номер мобільного телефону +380_____,
надаю згоду на отримання СМС-повідомлень від ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» будь-якої тематики, що не порушує норм діючого законодавства України, не суперечить їм, та у будь-який час як у робочі так і у вихідні та святкові дні на мій телефонний номер, що був наданий мною ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя».

«__» _____ 20__ р.
Дата

_____ / _____ /
ПІП / Підпис
