

ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА
Страхування життя»

Страхувальника

П. І. Б.

П. І. Б.

+38 (_____)

Номер телефону

E-mail

Поліс №: _____

Заява

Прошу відтермінувати оплату чергової страхової премії за моїм страховим полісом **на три місяці** зі збереженням повного страхового захисту.

Дата: _____

Підпис: _____

Примітка:

- Страхувальник має право здійснити оплату страхової премії у будь-який день під час дії відтермінування оплати без попередження про це страховика.
- У разі настання страхового випадку під час дії відтермінування оплати заборгованість за страховими платежами буде погашена за рахунок страхової виплати.
- Відтермінування надається один раз за кожен страховий період починаючи із дати припису чергової страхової премії.
- Страхувальник також надає свою згоду на отримання СМС-повідомлень від Страховика 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.