

ПАМЯТКА
при внесении изменений в договор страхования

Внимательно ознакомьтесь с условиями внесения изменений	
ШАГ 1	<ul style="list-style-type: none"> • При изменении фамилии, имени, отчества или других персональных данных, следует незамедлительно обратиться к Страховщику, заполнив Заявление и Приложение к Заявлению "Изменение персональных данных". • При необходимости назначить / заменить получателя выплаты по продукту "Сберегательное страхование", "Билет в будущее", "Будущий капитал" или "Доходный курс" следует направить Страховщику Заявление и Приложение к Заявлению "Смена / назначение Выгодоприобретателя". <p>Подсказка: В указанных выше случаях Приложения к Заявлению обязательны для заполнения и предоставления Страховщику.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Для получения дубликата необходимо направить Страховщику Заявление. Приложения к Заявлению в таком случае не требуются. <p>Подсказка: Форма Заявления применима только для замены / назначения Выгодоприобретателя (-ей) по продуктам "Сберегательное страхование", "Билет в будущее", "Будущий капитал" или "Доходный курс". Замена/назначение Выгодоприобретателя (-ей) не осуществляется если Выгодоприобретатель (-и) выполнил (-и) какую-либо из обязанностей по договору страхования. Замена / назначение Выгодоприобретателя (-ей) не осуществляется, если на момент подачи заявления страховая премия (первый взнос) не был (-а) оплачен (-а).</p>
ШАГ 2	<p align="center">Подготовьте / соберите нужные документы</p> <ul style="list-style-type: none"> • Для оперативного рассмотрения Вашего вопроса следует корректно заполнить форму Заявления, а также заблаговременно подготовить (заверить, где это требуется) прилагаемые к Заявлению документы. Отсутствие информации или заполнение Заявления (Приложений к нему) неразборчивым почерком могут привести к отказу во внесении изменений. Опечатки или внесение исправлений в Заявление (Приложения к нему) не допускаются. <p>Подсказка: Реквизиты договора, дата составления и подпись Страхователем обязательны для проставления в Заявлении (Приложениях к нему). При заполнении Приложения к заявлению "Изменение персональных данных" необходимо указывать старые данные в графе "до изменений" и новые корректные данные в графе "актуальные/корректные". При заполнении Приложения к заявлению "Смена/назначение Выгодоприобретателя" необходимо обязательно выбрать страховой(-ые) риск(-и), по которому(-ым) будет назначен новый Выгодоприобретатель. Внимательно выбирайте страховой (-ые) риск (-и) в зависимости от названия Вашего Страхового полиса: "Сберегательное страхование" или "Билет в будущее" или "Будущий капитал" или "Доходный курс". </p>
ШАГ 3	<p align="center">Представьте документы в отделение ПАО Сбербанк (или непосредственно Страховщику)</p> <p>Подсказка: Для передачи пакета документов через ПАО Сбербанк следует обратиться в любое отделение Банка. После обращения сотрудник Банка подготовит пакет документов и передаст его Страховщику. Контактную информацию и образцы заявлений можно получить на интернет-сайте Страховщика www.sberbank-insurance.ru. Также вы можете обратиться в службу клиентской поддержки компании(Страховщика) по тел.: +8 (800) 555-55-95 (бесплатно по России).</p>

Перечень документов, предоставляемых Страховщику:

Документы:	
ВСЕГДА	<ul style="list-style-type: none"> • Подписанный Заявителем и корректно заполненный оригинал Заявления о внесении изменений в договор страхования по установленной Страховщиком форме; (по тексту настоящей памятки именуется "Заявление"); • Приложение к Заявлению "Изменение персональных данных" или Приложение "Смена / назначение Выгодоприобретателя" (когда применимы); • Копия документа, удостоверяющего личность Заявителя (с копией страницы, содержащей данные о регистрации), а также документы, подтверждающие изменение персональных данных (когда применимо). <p>Подсказка: Заявление и Приложения к нему (когда требуются) должны быть заполнены и подписаны только Страхователем.</p>

ВАЖНО!

Страховщик оставляет за собой право запросить иные документы, если это предусмотрено условиями договора страхования действующим законодательством Российской Федерации.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ "СМЕНА/НАЗНАЧЕНИЕ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ"

к Договору страхования¹ [] № [] от [] г.

Настоящим, прошу заменить назначенного ранее и действующего по состоянию на дату составления настоящего Приложения Выгодоприобретателя на указанное в настоящем Приложении лицо или назначить указанное лицо Выгодоприобретателем, если ранее Выгодоприобретатель не был назначен, по страховым рискам (отметить нужное в зависимости от Вашей программы страхования):

<p>«Сберегательное страхование»</p> <p><input type="checkbox"/> «Дожитие Застрахованного лица»</p> <p><input type="checkbox"/> «Смерть от несчастного случая», «Смерть с возвратом взносов», «Смерть Застрахованного лица по любой причине», «Смерть вследствие авиа- или ж/д катастрофы»</p> <p><input type="checkbox"/> «Инвалидность 1 или 2 группы вследствие несчастного случая», «Инвалидность 1 или 2 группы по любой причине»</p>	<p>«Билет в будущее»</p> <p><input type="checkbox"/> «Смерть Застрахованного лица»</p> <p><input type="checkbox"/> «Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая»</p> <hr/> <p>«Будущий капитал»</p> <p><input type="checkbox"/> «Смерть Застрахованного лица»</p> <p><input type="checkbox"/> «Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая»</p>	<p>«Доходный курс»</p> <p><input type="checkbox"/> «Смерть Застрахованного лица», «Смерть от несчастного случая»</p>
--	---	---

Фамилия []

Имя []

Отчество []

Дата рождения: [] . [] . [] г. ИНН РФ (при наличии): []

Гражданство*(при наличии нескольких указать все): []

Место рождения: [] Страна рождения: []

СНИЛС (при наличии): []

Документ, удостоверяющий личность/ наименование документа: []

серия, номер: [] № [] дата выдачи: [] . [] . [] г. код [] - [] подразделения: []

наименование органа, выдавшего документ: []

Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания: []

Адрес для направления корреспонденции: []

Моб. Телефон: [] e-mail: []

Наличие вида на жительство в иностранном государстве: Да Нет Если "да", то указать страну: []

Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства: США: Да Нет

Другая страна: Да Нет ИНН США: [] - []

ИНН (Другая страна) [] Указать страну []

*Дополнительно для иностранных граждан и лиц без гражданства:

Серия, номер миграционной карты: []

Дата начала и дата окончания срока пребывания: []

Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ:

наименование документа: [] серия, N []

Дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ: []

[] (Подпись Заявителя) ✓ [] (фамилия, инициалы Заявителя)

¹Далее по тексту Заявления именуется "договор страхования".