

**САҚТАНДЫРУ СЫЙЛЫҚАҚЫСЫН ҚАЙТАРУҒА ӨТІНІШ/
ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

Ақшалай сомаларды қайтару себебі/Причина возврата денежных сумм:

Сақтандыру шартын тоқтатуға/ Расторжение договора страхования

**Сақтандыру шартын бұзу және сатып алу сомасын/сақтандыру сыйлықақысын аудару
/ Расторжение договора страхования и перенос выкупной суммы/страховой премии**

Прошу Вас расторгнуть договор/полис №.....от.....

шартын/полисін тоқтатуды өтінемін.

Сақтанушы (Т.А.Ә.)/ Страхователь(Ф.И.О.).....

Тұрғылықты жері/Место жительства:

Күжат түрі/Вид документа: Удостоверение личности/Паспорт №..... күні/от.....

берген орган/орган выдачи.....

Байланыс телефоны/ Контактный телефон: үй/дом. жұм./раб.

моб.....; email.....

Бұзу себебі/ в связи с

.....

сақтандыру шартын тоқтату себебін көрсету /указать причину расторжения договора страхования/

**Данный пункт должен быть заполнен, в случае если имеется сумма к возврату по причине расторжения:*

Мен/Я,

Сақтанушының/Сенім білдірілген тұлғаның ТАӘ / ФИО страхователя/доверенного лица

«Халық-Life» АҚ жоғарыда аталған шартын/сақтандыру полисін бұзуға байланысты сақтандыру сыйлықақысын/өтеу сомасын келесі деректемелерді пайдалана отырып, банктік шотқа аударсын:/ АО«Халық-Life» перевести страховую премию/выкупную сумму в связи с расторжением вышеуказанного договора/полиса страхования на банковский счет по следующим реквизитам:

Банк атауы/Название банка

Банктің БСН/БИН банка..... Банктің БСК/БИК банка.....

Банктің IBAN/IBAN банка

Клиенттің IBAN/IBAN клиента.....

Шот несінің ТАӘ/ФИО владельца счета.....

Шот несінің ЖСН/ИИН владельца счета.....

Шот есінің мекенжайы /Адрес владельца счета

Байланыс телефоны /Контактный телефон

**Данный пункт должен быть заполнен, в случае если имеется сумма к переносу на новый договор.*

Мен/Я,

Сақтанушының/ Сенім білдірілген тұлғаның ТАӘ / ФИО страхователя/доверенного лица

«Халық-Life» АҚ жоғарыда аталған сақтандыру шартының/ полисінің тоқтатылуына байланысты сақтандыру сыйлықақысын/өтеу сомасын келесі шартқа аударсын:/АО«Халық-Life» перевести страховую премию/выкупную сумму в связи с расторжением вышеуказанного договора/полиса страхования на следующий договор:

Полис/өтініш/№ аудару /Перенос на № полиса/заявления _____

Осы өтінішке қоса тапсырамын (керегін белгілеу): К данному заявлению прилагаю (отметить выбранное):

Шот иесіне берген банктің деректемелерін міндетті түрде осы өтінішке қоса беру керек/В обязательном порядке к данному заявлению необходимо приложить реквизиты, выданные банком владельцу счета;

Сенімхат/Доверенность_№ _____ от _____ ;

Сақтанушының жеке куәлігінің көшірмесі (ЖСН туралы мәліметтермен), «Жеке тұлғалар» мемлекеттік деректер қоры» ақпараттық жүйесінде деректер болмаған жағдайда қабылданады/копию документа, удостоверяющего личность (с информацией об ИИН) Страхователя, запрашиваются в случае отсутствия данных в информационной системе «Государственная база данных «Физические лица»);

Төлқұжат/Паспорт;

Тұруға ықтиярхат/Вид на жительство.

Мен (Сақтанушы/Сенім білдірілген тұлға) «Халық-Life» АҚ өзімнің жеке деректерімді электрондық, қағаз және/немесе заттық тасымалдағышта жинақтап өңдеуіне келісемін.

Я (Страхователь/Доверенное лицо) согласен со сбором и обработкой АО «Халық-Life» своих персональных данных на электронном, бумажном и /или материальном носителе.

Мен (Сақтанушы, Сақтандырылушы), осы өтінішке сәйкес міндеттемелер орындалмаған немесе уақтылы орындалмаған жағдайда, __ күн өткеннен кейін осы өтінішті жоюға келісемін.

Я (Страхователь, Застрахованный) согласен на аннулирование данного заявления по истечению __ дней, в случае непредставления документов, сведений согласно данному заявлению.

_____/ _____ «__» _____ 20__ г.
өтініш берушінің ТАӘ өз қолымен *өтініш берушінің қолы*
ФИО Заявителя собственноручно *подпись Заявителя*