

СОГЛАСИЕ

Застрахованного на замену застрахованного (к договору смешанного страхования жизни)

г. _____

« ____ » _____ 2020 г.

Я, _____, являющийся(ая) Застрахованным лицом, согласен(а) на замену Застрахованного лица по договору смешанного страхования жизни № _____ от « ____ » _____ 2020 г., заключенного между _____, являющегося Страхователем, и _____, являющегося Страховщиком, в пользу Выгодоприобретателя _____ на условиях, предусмотренных Правилами страхования _____.

Против перехода всех моих прав по вышеуказанному договору в пользу нового Застрахованного лица не возражаю.

_____ / _____

« ____ » _____ 2020 г.