

В ООО «СК СОГАЗ-ЖИЗНЬ»  
от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, и.о. страхователя)  
проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
КОНТ.тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество страхователя)  
Документ: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
прошу изменить с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года следующие условия  
Договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_ г.

<b>№ п/п</b>	<b>Условие</b>	<b>Изменить на:</b>
1.		

Приложение – копия паспорта Страхователя.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись Страхователя)

Заявление принял:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность сотрудника Агента)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись принявшего Заявление)