

**ӨМІРДІ САҚТАНДЫРУ ШАРТЫН ТОҚТАТУ ЖӘНЕ САТЫП АЛУ СОМАСЫН ТӨЛЕУ ТУРАЛЫ
ӨТІНІШ (ТОҚТАТУ КЕЗДЕ САТЫП АЛУ СОМАСЫ БОЛҒАН ЖАҒДАЙДА)/
ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ И ВЫПЛАТЕ ВЫКУПНОЙ
СУММЫ (ПРИ НАЛИЧИИ ВЫКУПНОЙ СУММЫ НА МОМЕНТ РАСТОРЖЕНИЯ)**

Сақтандыру шарты №./ Договор страхования №. күн/от

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

Паспорт/жеке куәлік бойынша мәліметтер/ Паспортные данные (паспорт /удостоверение личности)
№..... күн/от кіммен берілді/ кем
выдано

Байланыс телефоны/ Контактный телефон: үй/дом. жұм./раб.
моб.....; e-mail.....

Сақтандырылушы(ТАӘ)/ Застрахованный(ФИО).....

Туған күні/Дата рождения

Тұрғылықты жері/Место жительства:

**Мен (Т.А.Ә.) Ж.
№..... өмірді жинақтаушы сақтандыру шартын бұзып, Шарт бойынша
сатып алу сомасын қайтаруды өтінемін. Бұзу себебі**

Я (Ф.И.О.)прошу Вас расторгнуть Договор
накопительного страхования жизни №..... от и выплатить выкупную
сумму по Договору. Причина расторжения.....

Мен көрсетілген соманы келесі банк шотына аударуды «Қазкоммерц-Life» Өмірді сақтандыру
компаниясы» АҚ («Қазкоммерцбанк» АҚ еншілес ұйымы) тапсырамын/ Я поручаю АО «Компания по страхованию
жизни «Қазкоммерц-Life» (дочерняя организация АО «Қазкоммерцбанк») перевести указанную сумму на нижеуказанный
банковский счет:

Банк атауы/Название банка

Банк орналасқан жері/Место нахождения банка.....

Банктің ЖСН/ИИН 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 несінің тұрғылықты жері/Место жительства владельца счета

Маңызды ақпарат!

Егер шот үшінші тұлғаның иелігінде болса, бұл өтініш нотариат расталу керек!

Важная информация!

Если счет принадлежит третьему лицу, необходимо заверить данное заявление нотариально!

Өтінішке қоса тапсырамын/ К заявлению прилагаю:

- 1) Жеке куәліктің көшірмесі (ЖСН туралы мәліметтермен)/ Копию удостоверения личности (с информацией об ИИН);
- 2) Шот несіне банк берген деректемелер/ Реквизиты, выданные банком владельцу счета;
- 3) Сақтандыру полисінің түпнұсқасы/Оригинал страхового полиса.

Осы өтініш арқылы мен «Казкоммерц-Life» Өмірді сақтанды компаниясы» АҚ-ын берілген осы полис/шарт бойынша менің немесе басқа біреудің талаптары жөніндегі міндеттемелерден босатамын, оны осы өтінішке қойған қолым арқылы растаймын.

Мен (Сақтанушы, Сақтандырылушы) «Казкоммерц-Life» Өмірді сақтандыру компаниясы» АҚ («Казкоммерцбанк»АҚ еншілес ұйымы) өзімнің жеке деректерімді электрондық, қағаз және/немесе заттық тасымалдағышта жинақтап өңдеуіне келісемін.

Данным Заявлением я освобождаю АО «Компания по страхованию жизни «Казкоммерц-life» (дочерняя компания АО «Казкоммерцбанк») от обязательств от исков по данному Полису/Договору, поданных мной или кем-либо другим, о чем будет свидетельствовать моя подпись на настоящем Заявлении.

Я (Страхователь, Застрахованный) согласен со сбором и обработкой АО «Компания по страхованию жизни «Казкоммерц-Life» (дочерняя организация АО «Казкоммерцбанк») своих персональных данных на электронном, бумажном и /или материальном носителе.

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