



СТ «ГРІНВУД ЛАЙФ ІНВЕСТМЕНТ»
вул. Єфремова, 47, м. Львів
+38 099 630 67 85
support@gli.com.ua

Голові правління СТ «ГЛІ»

Оресту БІЛЕЦЬКОМУ

від члена (асоційованого члена)

РНОКПП:

адреса проживання:

контактний телефон:

ЗАЯВА

У зв'язку зі встановленням мені інвалідності I групи внаслідок нещасного випадку, прошу внести зміни до умов мого(їх) договору(ів) _____

а саме:

1. Звільнити мене від сплати подальших внесків за договором(ами) відповідно до умов цільових програм.
2. Зберегти чинність договору(ів) та продовжити його(їх) дію з нарахуванням дивідендів відповідно до умов цільових програм.

Документи, що додаються:

1. Копія медичного висновку або рішення про встановлення інвалідності.
2. Копія документа, що підтверджує нещасний випадок (довідка поліції, акт про нещасний випадок тощо).
3. Паспорт або інший документ, що посвідчує особу заявника.

« ____ » _____ 202__ р.

(Ім'я та ПРІЗВИЩЕ)