Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Альянс Жизнь»
115184, Москва, Озерковская наб., д. 30, тел.: (495) 232 0100, факс: (495) 956 6822, тел. для регионов: 8 800 100 0545
Банковские реквизиты: ИНН 7727257386, р/с 40701810500060000080 в ОАО Банк ВТБ, к/с 30101810700000000187 в ОПЕРУ Московского ГТУ Банка России, БИК 044525187, Лиц. ЦБ РФ СЛ № 3828, лиц. ЦБ РФ СЖ № 3828

Заявление (дополнительное соглашение) о фиксации дополнительного инвестиционного дохода по Договору страхования

№ □□□ - □□□□□□□□□□□□ от □□.□□.□□□□ г.

(далее – Договору страхования)

Настоящее Заявление (дополнительное соглашение) о внесении изменений (далее – Соглашение) заполняется Страхователем в 2-х экземплярах и направляется Страховщику - ООО «Страховая компания «Альянс Жизнь». Соглашение вступает в силу после подписания обеими сторонами, но не ранее подписания сторонами инвестиционной декларации с условием о праве на текущую фиксацию, и является неотъемлемой частью Договора страхования**.**

Я,

ФИО / наименование, реквизиты	□□□□□□□□□□□□