

Заяву отримано “__” _____ 20__ р.

(П.І.Б. працівника, який прийняв заяву)

(підпис)

** Цей документ містить інформацію, що становить таємницю страхування. Відповідно до Закону України «Про страхування», інформація що міститься в цьому документі не підлягає розголошенню та використанню на користь третіх осіб*