



Перелік Застрахованих осіб										
до Договору страхування від нещасних випадків № _____ від _____ р.										
Ставлячи свій підпис в графі «Підпис Застрахованої особи», Застрахована особа надає згоду на укладення щодо себе Договору страхування від нещасних випадків з _____ по _____ та підтверджує, що з умовами страхування та ЗУСП ознайомена та згодна										
№	Застрахована особа (ПІБ)	Дата народження	Адреса Застрахованої особи	Вигодонабувач ("не призначений" або ПІБ, дата народження, РНОКПП)	Професія, група ризику (А, Б, В)	Вид спорту	Страхова сума на одну Застраховану особу, грн.	Страховий тариф, %	Страхова премія, грн.	Підпис Застрахованої особи
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
Загальна кількість Застрахованих осіб										
Страхова сума за Договором, грн.										
Страхова премія за Договором, грн.										

Страховик
ПрАТ «СК «ПЕРЕМОГА»

Страховальник

_____ / _____ / _____

_____ / _____ / _____