Приложение №2

к Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_\_\_.2016г.

Заявление на страхование

*[Форма предоставляется подателем ОЗП и заполняется Страхователем при заключении договора]*

|  |  |
| --- | --- |
| **СТРАХОВЩИК:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /**  М.П. | **СТРАХОВАТЕЛЬ:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /**  **м.п.** |