

## 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.

<b>Я,</b>	
<b>ФИО / наименование, реквизиты</b>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>

**являющийся Страхователем по вышеуказанному Договору страхования:**  
 Прошу произвести Текущую фиксацию дополнительного инвестиционного дохода и за счет фиксируемого дополнительного инвестиционного дохода увеличить страховую сумму по рискам «Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования» / «Смерть Застрахованного по любой причине» на размер дополнительного инвестиционного дохода (далее – фиксация дополнительного инвестиционного дохода), рассчитанного Страховщиком на дату, предшествующую указанной в разделе 2 настоящего Соглашения.

**Подтверждаю свое согласие с условиями внесения изменений в Договор страхования:**

**1. Дата внесения изменений в Договор страхования**  
 На пересечении столбца, отвечающего календарному году внесения изменений в договор страхования и столбца, отвечающего календарному месяцу внесения изменений, отметьте любым знаком поле , отвечающее желаемой дате внесения изменений условия в договора страхования.  
**ВАЖНО:** Должно быть отмечено ровно одно поле . В случае наличия отметки в двух и более полях, или отсутствия хотя бы одного отмеченного поля, внесение изменений в договор страхования Страховщиком не производится.

<b>Год</b>	<b>Январь</b>	<b>Февраль</b>	<b>Март</b>	<b>Апрель</b>	<b>Май</b>	<b>Июнь</b>	<b>Июль</b>	<b>Август</b>	<b>Сентябрь</b>	<b>Октябрь</b>	<b>Ноябрь</b>	<b>Декабрь</b>
2016	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 28

**2. Минимальный размер увеличения страховой суммы:**

Прошу увеличить страховую сумму по рискам «Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования» / «Смерть Застрахованного по любой причине» на размер дополнительного инвестиционного дохода на дату, указанную в разделе 1 настоящего Заявления, при условии, что дополнительный инвестиционный доход не менее минимального размера увеличения страховой суммы, указанной в разделе 2 настоящего Заявления.  
**Важно:** Минимальный размер увеличения страховой суммы, указанный в разделе 2 настоящего заявления не может быть меньше минимального лимита, равного наибольшему из двух значений: 10% (десяти процентов) от уплаченной страховой премии и 30 000 (тридцати тысячам) рублей или 1000 (одной тысяче) долларов США.  
 Если указанный минимальный размер увеличения страховой суммы меньше минимального лимита или в Заявлении не указан минимальный размер увеличения страховой суммы, то в качестве минимального размера увеличения страховой суммы применяется соответствующий минимальный лимит.

**Рублей**  
 **Долларов США**

**3. Порядок внесения изменений в Договор страхования:**

На основании настоящего Соглашения Страховщиком производится увеличение страховой суммы по рискам «Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования» / «Смерть Застрахованного по любой причине», указанной в Договоре страхования, на размер дополнительного инвестиционного дохода, рассчитанного Страховщиком на дату, предшествующую указанной в разделе 1 Соглашения.  
 Изменение производится Страховщиком только при выполнении следующих условий:

- размер дополнительного инвестиционного дохода, рассчитанный Страховщиком на дату, предшествующую указанной в разделе 1 Соглашения, удовлетворяет ограничениям на минимальный размер увеличения страховой суммы раздела 2 Соглашения;
- Страховщику получено настоящее Соглашение не менее чем за пять рабочих дней до даты, указанной в разделе 1 Соглашения, но не ранее 30 дней с даты предыдущего увеличения страховой суммы на размер дополнительного инвестиционного дохода (Даты последней фиксации);
- в приложении №3 «Инвестиционная декларация» к Договору страхования (в том числе в результате заключения дополнительного соглашения) содержатся условия фиксации дополнительного инвестиционного дохода.

**4. Прошу отправить мой экземпляр Дополнительного соглашения к Договору страхования по адресу (заполняется при желании Страхователя получить экземпляр Соглашения по почте, при не заполнении данного поля Соглашение остаётся у Страховщика и направляется Страхователю по запросу):**

Индекс  Регион (обл.)  Улица

Район  Город  Дом  Корпус  Строение  Квартира

<b>Дата</b>	<input style="width: 90%;" type="text"/> г.	<b>Страхователь</b>
-------------	---	---------------------

Страховщик и Страхователь пришли к соглашению:

1. Увеличить страховую сумму по рискам «Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования» / «Смерть Застрахованного по любой причине» с «» 20 г. и установить в размере  (рублей, долларов США). Выкупные суммы увеличиваются пропорционально увеличению страховой суммы.
2. Увеличить выкупные суммы по Договору страхования пропорционально увеличению страховой суммы.

<b>Дата</b>	<input style="width: 90%;" type="text"/> г.	<b>Страхователь</b>
		<b>От имени страховщика</b>