

**Заявление за изплащане  
на месечни вноски по „РЕНТНА ЗАСТРАХОВКА“**

Заявител/ Застраховач:

Адрес:

Заявявам, че желая да получа полагащото се рентно плащане за месец \_\_\_\_\_ по полица № \_\_\_\_\_

Желая сумата да бъде изплатена:

- По банковите сметки на ползващите се лица, съгласно приложен списък
- По банковата сметка на Застраховация

IBAN

Информация във връзка с прилагането на FATCA споразумение за физически лица:

1. Имате ли/имали ли сте американско гражданство, притежавал ли сте/притежавате ли Зелена карта, имате/ имал ли сте американски документ за самоличност, както и адрес, телефонен номер в САЩ, имате ли/имали ли сте документ за временно пребиваване в САЩ за поне 6 месеца, имате ли/имали ли банкова сметка в американска банка? Ако да, моля пояснете \_\_\_\_\_

2. В коя държава/държави сте данъчно задължено лице? \_\_\_\_\_

Информация във връзка с прилагането на FATCA споразумение за юридически лица – моля попълнете декларация за юридически лица по образец на застрахователя.

дата: \_\_\_\_\_

(подпис) \_\_\_\_\_