

**Annuity proposal: change of payment mode**  
**Заявление ренты: изменение способа выплаты**

Policy-Nr / Номер полиса \_\_\_\_\_

Policyholder / Страхователь: \_\_\_\_\_

d.o.b. / Дата рождения: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Insured Person / Застрахованный: \_\_\_\_\_

d.o.b / Дата рождения: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NEXT Annual due date СЛЕДУЮЩАЯ ежегодная дата основного платежа  
(=Month of contract start / месяц начала действия договора): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

I propose to change my payment mode from OLD to NEW as stated below. This is only possible at NEXT annual due date / Я хочу изменить свой режим выплаты с прежнего на новый, как указано ниже. Это возможно только в следующую дату основного платежа

Mode of payment /	OLD (pls select)/ прежний способ выплаты <input type="checkbox"/> quarterly / поквартально  <input type="checkbox"/> half-yearly / 2 раза в год	NEW / Новый способ выплаты annually / 1 раз в год
Выбор выплаты:		

Please collect my pending payments until November 2023 and pay it as a sum to the account stated as below - I agree to receive the collected sum before yearend./Прошу собрать мои выплаты до ноября 2023 года и перечислить их в виде суммы на указанный ниже счет - я согласен получить собранную сумму до конца года):

*Following option is ONLY available if the present destination account is at Raiffeisenbank International (RBI)/ Следующая опция доступна ТОЛЬКО в том случае, если текущий счет для выплат открыт в Райффайзенбанк (RBI)*

*if my contract currency is USD please do transfer in EUR to my Raiffeisenbank International account. / Если валютой моего договора является доллар США, пожалуйста, сделайте перевод в евро на мой EUR- счет в Райффайзенбанке*

*The transfer shall be made to the following account (transfer costs shall be born by receiver) / Перевод осуществляется на следующий счет (расходы по переводу берет на себя получатель)*

Name of bank / Название банка: \_\_\_\_\_

Adress of bank / Адрес банка: \_\_\_\_\_

Swift-Code of bank /SWIFT-код банка: \_\_\_\_\_

Account No / Номер счета: \_\_\_\_\_

Name of acct holder / Имя владельца счета: \_\_\_\_\_

Adress of acct holder / Адрес владельца счета: \_\_\_\_\_

Tax number / Налоговый номер владельца счета (ИНН): \_\_\_\_\_

Tax residence / Страна налогового резидентства владельца счета: \_\_\_\_\_

-----  
Date / Дата

-----  
Signature of policy holder / Подпись страхователя