Источник:
ps://belforma.net/договоры/Договор_страхования_заключаемый_с_юридическим_лицом_или_индивидуальным_предпринимателем_по_страхован
с возможностью скачать типовой образец в формате PDF (Adobe Reader).

Договор страхования, заключаемый с юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем по страхованию, относящемуся к страхованию жизни. Форма № 2 НП

Утвержден постановлением Минфина от 22.05.2003 N 80

Форма 2 НП

СТРАХОВОЙ ПОЛИС
Серия _____ N _____
Договор страхования, заключаемый с юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем по страхованию, относящемуся к страхованию жизни

Страховщик _____
(наименование и место нахождения страховой
_____
организации, УНП)

Страхователь _____
(наименование страхователя, его место нахождения)

на условиях правил страхования, которые принимаются страхователем путем присоединения к настоящему договору страхования _____
_____
(название, номер и дата согласования
_____
в Министерстве финансов Республики Беларусь правил страхования)

в соответствии с лицензией на осуществление страховой деятельности
_____
(номер и дата выдачи лицензии)

на основании заявления от "__" _____ 20__ г. заключили договор страхования о нижеследующем:

Застрахованное лицо _____
(фамилия, имя, отчество, его адрес,
_____
данные документа, удостоверяющего личность: серия и номер,
_____
дата выдачи, наименование государственного органа, выдавшего
_____
документ, идентификационный номер)

Пол М/Ж Дата рождения _____

(число, месяц, год)

Перечень страховых случаев: _____

_____

_____

Страховая сумма (лимит отвтественности) по договору страхования ____

_____

(сумма прописью, валюта страхования)

Страховой взнос (страховая премия) по договору страхования _____

_____

(сумма прописью, валюта страхования)

При заключении договора страхования страховой взнос (страховая премия) уплачен _____

(указать кем)

в сумме _____

(сумма прописью, валюта платежа)

Порядок уплаты страхового взноса (страховой премии) _____

_____

(наличный / безналичный, дата оплаты,

_____

вид и номер платежного документа)

Сроки уплаты страховых взносов (страховой премии) _____

_____

(даты уплаты очередных платежей)

Срок действия договора страхования _____ с _____

(лет / месяцев / дней)

по _____

Иные условия договора страхования: _____

_____

_____

_____

(дата заключения договора страхования)

Страховщик _____

(подпись)

М.П.

С условиями страхования ознакомлен и согласен, правила страхования получил.

Страхователь _____

(подпись)