

Форма

Командиру воинской части (военному комиссару)

от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в отношении _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ несовершеннолетнего ребенка (подопечного)
военнослужащего)
проживающего по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность, _____
серия _____ № _____
выдан _____
(кем и когда выдан)

Контактный телефон _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о выплате компенсации несовершеннолетнему ребенку (подопечному)
военнослужащего**

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате _____
(фамилия, имя,

_____ отчество (при наличии) несовершеннолетнего ребенка (подопечного) военнослужащего)
компенсации по обязательному государственному страхованию в связи с гибелью
(смертью) _____
(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ погибшего (умершего) военнослужащего)

Выплату прошу произвести через _____
(наименование учреждения, отделения

_____ (филиала) банка, его полные платежные реквизиты и номер счета)

Ранее страховую сумму (компенсацию) получал/не получал (нужное подчеркнуть).

В соответствии с пунктом 2.1 статьи 11 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ отказывается
_____ несовершеннолетнего ребенка (подопечного) военнослужащего)

от получения страховых сумм по обязательному государственному страхованию, причитающихся ему в соответствии с другими федеральными законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

« ____ » _____ 20 __ г.

Подпись родителя (опекуна, попечителя) заявителя _____

В личном деле (учетно-послужных документах) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

значатся члены семьи:

супруг(а) _____,
_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий(ая) _____;
_____ (полный почтовый адрес)

дети _____,
_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), даты рождения)

проживающие _____;
_____ (полный почтовый адрес)

мать _____,
_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающая _____;
_____ (полный почтовый адрес)

отец _____,
_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий _____
_____ (полный почтовый адрес)

Имеются иные выгодоприобретатели в соответствии с пунктом 3 статьей 2
Федерального закона № 52-ФЗ: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (полный почтовый адрес)

Должностное лицо воинской части
(военного комиссариата)

_____ (должность, подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.