

Голові Правління
ПрАТ СК «КНЯЖА ЛАЙФ ВІЕННА
ІНШУРАНС ГРУП»
Грицуті Д.О.

від _____

(ПІБ Платника)

Договір/Заява(опитувальник) № _____

Моб. телефон _____

Електронна пошта _____

Заява

Прошу платіж від _____ на суму _____ здійснений від
(дата платежу) (в гривні)

зарахувати до Договору / Заяви

(ПІБ Платника за квитанцією)
(опитувальника) на страхування № _____ Страхувальника

_____ .
(ПІБ Страхувальника)

До заяви додається:

1. Копія заповнених сторінок паспорта платника.
2. Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру
3. Копія квитанції про сплату платежу.

_____ .20 ____ р.
(дата)

(підпис Платника/ ПІБ Платника)