

**ЗАЯВА**

на здійснення чергових страхових платежів

*Платник: П.І.Б фізичної особи	
*Загальна сума, грн.	
*Сума прописом	
<b>Одержувач:</b>	
Назва одержувача	ТДВ «СК «ГЛІ»
Код ЄДРПОУ	34981210
Рахунок одержувача	UA 07 380281 0000002650416722201
Банк одержувача	АТ «БАНК ІНВЕСТИЦІЙ ТА ЗАОЩАДЖЕНЬ»
МФО банку одержувача	380281
<b>Призначення платежу:</b>	
*Номер заяви	
*П.І.Б. платника	
Доповнення	страховий платіж за договором добровільного страхування життя, без ПДВ
<b>Інформація про платника:</b>	
Адреса проживання	
*Контактний телефон	
*Дата	*Особистий підпис платника