

Страховой полис/договор  от ..**ЗАЯВИТЕЛЬ** Страхователь  Законный представитель Страхователя\*Фамилия   
Имя  Отчество **1. УКАЖИТЕ ПРИЧИНУ ВОЗВРАТА:**Дата платежа: ..  
Сумма платежа:   
Оплачено по договору №:   
 Квитанцию об оплате прилагаю**По причине:** ошибка в номере полиса при заполнении квитанции  
 переплата  
 истек срок действия заявления на страхование  
 отказ клиента от заявления на страхование  
 иное: **2. ПРОШУ ПРИЧИТАЮЩИЕСЯ МНЕ ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА ПЕРЕВЕСТИ НА СЧЕТ  
В БАНКЕ СОГЛАСНО РЕКВИЗИТАМ:**Наименование банка  БИК   
ИНН банка  Расчетный счет банка   
Корреспондентский счет  Лицевой счет получателя 

\* Реквизиты документа, подтверждающего полномочия Представителя (наименование документа, серия, номер, дата выдачи, срок действия)

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Дата ..  
фио страхователя/представителя**Поля заполняются сотрудником/агентом ООО СК «БКС Страхование жизни»**Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Дата ..  
фио сотрудника/агента