

### ЗАЯВЛЕНИЕ НА КОРРЕКТИРОВКУ/ВОЗВРАТ ВЗНОСА

Страховой полис/Договор  от    г.

#### ЗАЯВИТЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ:

<input type="checkbox"/> Страхователем	<input type="checkbox"/> Законным представителем Страхователя*
<b>Фамилия</b>	<input type="text"/>
<b>Имя</b>	<input type="text"/>
<b>Отчество</b>	<input type="text"/>

#### 1. Укажите причину возврата:

Дата платежа:	<input type="text"/>
Сумма платежа:	<input type="text"/>
Оплачено по договору №:	<input type="text"/>
<b>Квитанцию об оплате прилагаю</b>	
<b>По причине:</b>	
<input type="checkbox"/>	ошибка в номере полиса при заполнении квитанции
<input type="checkbox"/>	переплата
<input type="checkbox"/>	истек срок действия заявления на страхование
<input type="checkbox"/>	отказ клиента от заявления на страхование
<input type="checkbox"/>	Иное:

#### 2. Прошу причитающиеся мне денежные средства перевести на счет в банке согласно реквизитам:

Наименование банка:	<input type="text"/>
БИК:	<input type="text"/>
ИНН банка:	<input type="text"/>
Расчетный счет банка:	<input type="text"/>
Корреспондентский счет:	<input type="text"/>
Лицевой счет Получателя:	<input type="text"/>
<b>* Реквизиты документа, подтверждающего полномочия (для Представителей):</b>	
<input type="text"/>	
<small>(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, срок действия)</small>	

Подпись	ФИО Страхователя/представителя	Дата заполнения

#### Поля заполняются сотрудником/агентом ООО СК "БКС Страхование жизни"

Подпись	ФИО Сотрудника	Должность