

Страховой полис/договор от ..**ЗАЯВИТЕЛЬ** Страхователь Законный представитель Страхователя*Фамилия Имя Отчество Дата платежа: ..Сумма платежа: Оплачено по договору №: Копию квитанции об оплате прилагаю**УКАЖИТЕ ПРИЧИНУ ВОЗВРАТА/КОРРЕКТИРОВКИ:**

По причине:

 ошибка в номере полиса при заполнении квитанции переплата истек срок действия заявления на страхование отказ клиента от заявления на страхование иное: **ПРОШУ ПРИЧИТАЮЩИЕСЯ МНЕ ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА** **ПЕРЕВЕСТИ НА СЧЕТ В БАНКЕ СОГЛАСНО РЕКВИЗИТАМ** (Заполнение всех указанных реквизитов обязательно. В случае некорректного заполнения реквизитов средства не могут быть возвращены)Наименование банка БИК ИНН банка Расчетный счет банка Корреспондентский счет Лицевой счет получателя Сумма перевода **ЗАЧИСЛИТЬ В КАЧЕСТВЕ ВЗНОСА ПО ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ/ЗАЯВЛЕНИЮ**№ от ..Сумма перевода

* 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