

**ЗАЯВА**

на здійснення чергових страхових платежів

**\*Платник: П.І.Б**  
фізичної особи**\*Загальна сума, грн.****\*Сума прописом****Одержувач:**

Назва одержувача

**ПрАТ «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ГРІНВУД ЛАЙФ ІНШУРАНС»**

Код ЄДРПОУ

**34981210**

Рахунок одержувача

**26500052600607**

Банк одержувача

**ПАТ «КБ «ПРИВАТБАНК»**

МФО банку одержувача

**300711****Призначення платежу:****\*Номер заяви**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**\*П.І.Б. платника**

Доповнення

**страховий платіж за договором добровільного страхування життя, без ПДВ****Інформація про платника:**

Адреса проживання

**\*Контактний телефон****\*Дата****\*Особистий підпис платника**

**ЗАЯВА**

на здійснення чергових страхових платежів

**\*Платник: П.І.Б**  
фізичної особи**\*Загальна сума, грн.****\*Сума прописом****Одержувач:**

Назва одержувача

**ПрАТ «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ГРІНВУД ЛАЙФ ІНШУРАНС»**

Код ЄДРПОУ

**34981210**

Рахунок одержувача

**26500052600607**

Банк одержувача

**ПАТ «КБ «ПРИВАТБАНК»**

МФО банку одержувача

**300711****Призначення платежу:****\*Номер заяви**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**\*П.І.Б. платника**

Доповнення

**страховий платіж за договором добровільного страхування життя, без ПДВ****Інформація про платника:**

Адреса проживання

**\*Контактний телефон****\*Дата****\*Особистий підпис платника**