

Голові Правління
АТ «СК «ТАС» (приватне)
Власенку А.Л.
Страховальника по полісу
страхування життя
_____ від _____ року

(ПІБ Страховальника)

Заява

Прошу Вас:

перерахувати кошти, внесені мною в розмірі:

_____ грн від _____ року;
_____ грн від _____ року;
_____ грн від _____ року.

з Договору страхування життя _____ від _____ року на Договір _____
від _____ року.

повернути не зараховані кошти, внесені мною в сумі _____ грн.

Кошти перерахувати:

через послугу Аваль Експрес*;

реквізити для повернення:

П.І.Б. отримувача	
Назва банку	
МФО банку	
ЗКПО(ЄДРПОУ) отримувача	
№ розрахункового рахунку або транзитного рахунку в банку	
№ платіжної картки (при наявності)	

* Підписуючи дану заяву погоджуюсь з тим, що у разі, якщо сума належної мені виплати перевищуватиме 1 000,00 грн., то з її розміру буде вираховано вартість послуги грошового переказу.

Мобільний номер телефону: _____

Адреса для листування : _____

Дата

Підпис