

 Директору

 ТДВ СК «Укрфінстрах»

 Ким Г.Г.

Вх.№\_\_\_\_\_\_\_ від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заява

про виплату страхового відшкодування

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, по страховій справі №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу Вас перерахувати страхове відшкодування за наступними реквізитами:

***Увага! Заповнюється один варіант (одна з таблиць) для отримання коштів!!!***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Отримувач (банк)***Назва банку:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Транзитний рахунок:№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МФО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЄДРПОУ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Призначення платежу: для зарахування на к/р фіз.особи ПІБ№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***Отримувач (фізична особа)***ФІО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ІПН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Назва банку:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Рахунок фіз. особи:№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МФО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Призначення платежу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***(Згідно постанови НБУ № 499 від 18.08.2014р.)***

|  |
| --- |
| ***Реквізити для поштового переказу: (для всіх регіонів крім мешканців м.Киева!!!)***ФІО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адреса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Індекс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(підпис)*