



Страхування
життя

Заява про уточнення платежу

Приватне акціонерне товариство "Страхова компанія "ПЗУ Україна страхування життя"
Центральний офіс

ПРАТ СК «ПЗУ Україна страхування життя»

_____ *прізвище, ім'я, по батькові Платника*

_____ *реєстраційний (ідентифікаційний) номер*

що мешкає за адресою:

конт.№ телефону _____

ЗАЯВА

Під час сплати « ____ » _____ 20 ____ р. страхового внеску у розмірі _____ грн.
мною, тобто Платником _____

азначити ПІБ Платника, вказаний у квитанції банку

було вказане помилкове призначення платежу, а саме (потрібне відмітити "✓" та зазначити відповідні дані):

<input type="checkbox"/>	помилка у номері Заяви на страхування/Договору страхування			
	<i>номер Заяви/Договору, що був помилково зазначений у квитанції (неправильний)</i>		<i>правильний номер Заяви/Договору</i>	
<input type="checkbox"/>	помилка у ПІБ Страхувальника*			
	<i>ПІБ Страхувальника, в якому була допущена помилка (неправильний)</i>		<i>правильний ПІБ Страхувальника</i>	

* **Увага!** У разі, якщо страховий внесок був сплачений особою, яка не є Страхувальником (тобто ПІБ Платника не співпадає з ПІБ Страхувальника, що вказаний у Заяві на страхування/Договорі страхування) цю Заяву в обов'язковому порядку повинен підписати Страхувальник. В цьому разі до Заяви також додається копія першої сторінки паспорта Платника, засвідчена його особистим підписом як така, що відповідає оригіналу.

До заяви додаються наступні документи:

* **Завірена копія паспорта Страхувальника/Платника:** Копія паспорта (копії 1-2 сторінок, 3-6 сторінок (за наявності на них відміток) та сторінка з відміткою про реєстрацію останнього місця проживання) АБО Копія паспорта, виготовленого у формі ID-картки (копії лицевої та зворотної сторін) та довідки з Єдиного державного демографічного реєстру про реєстрацію місця проживання.

* **Завірена копія довідки про реєстраційний номер облікової картки платника податків (довідки про присвоєння реєстраційного номеру (ІПН)) Страхувальника/Платника.** У разі, якщо в паспорті проставлено відмітку про відмову від прийняття ІПН, необхідно замість зазначеного документу надати копію такої сторінки паспорту.

* **ВАЖЛИВО!** Власник документу на кожній сторінці копії документу має власноруч зробити напис: **«Згідно з оригіналом», а також зазначити дату, свої прізвище та ініціали, та поставити власний підпис.**

З уточненням призначення платежу погоджуюсь,

Страховальник

_____ *підпис Страхувальника*

_____ *прізвище, ініціали Страхувальника*

Платник

_____ *підпис Платника*

_____ *прізвище, ініціали Платника*