ИНН

ОГРН

ОКП

В бухгалтерию _____
название компании

от _____
ФИО

_____
подразделение

_____
должность

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с договором страхования № _____ от ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ г.

прошу удерживать и перечислять денежные средства из моей заработной платы

начиная с ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ г.

СО СЛЕДУЮЩЕЙ ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ:

ежемесячно в дату _____ один раз в полгода в дату _____

ежеквартально в дату _____ один раз в год в дату _____

СТРАХОВОЙ ВЗНОС ПО ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ В РАЗМЕРЕ:

_____ _____ руб. _____ коп.

сумма цифрами сумма прописью

ПО СЛЕДУЮЩИМ РЕКВИЗИТАМ:

Наименование получателя ООО СК «Росгосстрах Жизнь»
ИНН 7743504307
Р/С 40702810300011287480
КПП 770901001
БИК 044525545
Кор. Счет. 30101810300000000545
ОГРН: 1037739821514
ОКПО: 70163749
БАНК АО Юникредит Банк Г.МОСКВА
Назначение платежа «Оплата по договору страхования № _____ по заявлению работодателя»

АДМИНИСТРАТИВНЫЕ ИЗДЕРЖКИ ПО ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ:

☐ Один раз в год в дату осуществления первого платежа в размере:

_____ _____ руб. _____ коп.

сумма цифрами сумма прописью

_____ _____ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

подпись ФИО дата