



Страховання  
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:**

\_\_\_\_\_

**№ телефону** \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

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

*зазначити ПІБ Платника, вказаний у квитанції банку*

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

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

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

**До Заяви додаю наступні документи:**

- \* Засвідчену копію паспорта Страховальника/Платника: копії 1-2 сторінок, 3-6 сторінок (у разі наявності на них відміток) та сторінки з відміткою про реєстрацію останнього місця проживання АБО копії лицевої та зворотної сторін паспорта, виготовленого у формі ID-картки, та довідки з Єдиного державного демографічного реєстру про реєстрацію місця проживання.
- \* Засвідчену копію довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (ІПН) Страховальника/Платника. У разі, якщо особа відмовилася від прийняття ІПН – копія відповідної сторінки паспорту.

\* **УВАГА: Правила засвідчення копій документів! Власник документу** на кожній сторінці копії документу має власноруч зробити напис «Згідно з оригіналом», зазначити **дату**, свої **прізвище та ініціали** та поставити **власний підпис**.

**З уточненням призначення платежу погоджуюсь,**

**Страховальник**

\_\_\_\_\_ *підпис Страховальника*

\_\_\_\_\_ *прізвище, ініціали Страховальника*

\_\_\_\_\_ *дата*

**Платник**

\_\_\_\_\_ *підпис Платника*

\_\_\_\_\_ *прізвище, ініціали Платника*

\_\_\_\_\_ *дата*