

# ЗАЯВА на переказ готівки на рахунок у АТ «Райффайзен Банк Аваль»

(У разі сплати через каси відділень АТ «Райффайзен Банк Аваль» комісія банку сплачується за рахунок ПрАТ СК «ПЗУ Україна страхування життя»)

Назва валюти		№ рахунку	Сума, Грн
гривня	Дебет		
	Кредит	<b>UA66 3808 0500 0000 0000 2650 2196 9</b>	
			Загальна сума (цифрами)

Платник \_\_\_\_\_  
Код платника \_\_\_\_\_  
Отримувач **ПрАТ СК «ПЗУ Україна страхування життя»**  
Код отримувача **32456224**  
Банк отримувача **АТ «Райффайзен Банк Аваль» в м. Києві**  
Код банку отримувача **380805**  
Загальна сума (словами) \_\_\_\_\_

**02; №** \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_;  
номер Договору ПІБ Страховальника повністю моб.тел. Страховальника

Призначення платежу \_\_\_\_\_;  
ідентифікаційний номер Страховальника страховий внесок без ПДВ

## УВАГА! ВІДБУЛАСЬ ЗМІНА РАХУНКІВ ВІДПОВІДНО ДО ВИМОГ СТАНДАРТУ ІВАН

В разі сплати страхового внеску через відділення інших банків, сплата комісії за переказ готівки здійснюється окремо та за рахунок Платника відповідно до тарифів банку