

ПрАТ «СК «УНІКА Життя»

ЄДРПОУ: 34478248

Україна, 04112, м. Київ,

вул. Олени Теліги, буд. 6, літ. В, корп. 4

(П.І.Б. повністю)

(серія та номер паспорту, ким та коли виданий)

(адреса)

(телефон)

ЗАЯВА

(доручення на переоформлення помилково сплаченого страхового платежу)

Прошу страховий платіж, сплачений мною _____.20__р. за договором страхування _____ в сумі _____ грн. ____ коп., переоформити як страховий платіж за договором _____ від _____.20__р.

Додаток: Копія платіжної квитанції на 1 арк.

Страховальник: «__»_____20__р. _____
прізвище, ім'я, по-батькові підпис

Ідентифікував особу Заявника та прийняв заяву:

Посередник/Агент: «__»_____20__р. _____
прізвище, ім'я, по-батькові підпис (та печатка)

Назва (номер) відділення \ Агента :	Адреса відділення \ Агента:	Контактний номер та e-mail Агента: