

# Заявление

## о перечислении страхового возмещения



### Перечисление денежных средств

От (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_

По событию от:           г.

В СВЯЗИ С (краткое описание события): \_\_\_\_\_

Перечисление денежных средств (указать получателя полностью): \_\_\_\_\_

В размере: \_\_\_\_\_ тыс. \_\_\_\_\_ коп. \_\_\_\_\_

В (наименование банка): \_\_\_\_\_

ИНН:

БИК:

КПП:

Кор.Счет:

Расч.Счет:

Лиц.Счет:

Заявитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись: \_\_\_\_\_ Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Дата:       г.

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись: \_\_\_\_\_ Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Дата:       г.