ЗАЯВЛЕНИЕ на осуществление платежа	
***Плательщик: Ф.И.О.** физического лица	
***Общая сумма, грн.**	
* Сумма прописью	
Получатель:	
Название получателя	**ЧАО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «ДЖЕНЕРАЛИ СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ»**
Код ЕГРПОУ	**33783296**
Счет получателя	**26506677198438**
Банк получателя	**Киевская региональная дирекция АО "Райффайзен Банк Аваль"**
МФО банка получателя	**322904**
Назначение платежа:	
*Номер заявления	**1 0 0** -
* Ф. И. О. плательщика	
Дополнение	**страховой платеж по договору добровольного страхования жизни, без НДС**
Информация о плательщике:	
*Адрес постоянного проживания	
*Контактный телефон	
*Дата	*Личная подпись плательщика

*** - поля, которые необходимо заполнить собственноручно**