ООО «СК «РАЙФФАЙЗЕН ЛАЙФ»
115230, г. Москва, 1-й Нагатинский пр-д, дом 10, стр.1
E-mail: info@raiffeisen-life.ru, тел. +7 (495) 721 99 00
Лицензии СЛ № 4179 и СЖ № 4179 выданы Банком России

от Ф. И. О.

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

тип | *серия* | *номер* | *дата выдачи* (/ / г.)

кем выдан, код подразделения

ГРАЖДАНСТВО | **ВТОРОЕ ГРАЖДАНСТВО**

☐ **РЕЗИДЕНТ РФ** ☐ **НЕРЕЗИДЕНТ РФ** **ИНН/TIN**

SSN | **ID**

КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН | **АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ**

Заявление
на возврат оплаченного взноса

Прошу вернуть оплаченный взнос от / / г. по Заявлению на страхование № _____

от / / г. в размере _____ руб.
сумма цифрами

_____ руб.,
сумма прописью[1]

по следующим реквизитам:

Ф. И. О. ПОЛУЧАТЕЛЯ

БИК БАНКА
1 2 3 4 5 6 7 8 9

СЧЕТ ПОЛУЧАТЕЛЯ
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 / __ __
20 или 22 знака, обязателен для заполнения, если указан р/сч банка

Ф. И. О. | *подпись* | *дата* (/ / г.)

[1] Сумма прописью указывается с точностью до копеек исключительно в формате двухзначного значения, например: Одна тысяча рублей 00 копеек.