



от Ф. И. О.

ДОКУМЕНТ,
УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ
ЛИЧНОСТЬ

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> г.
<i>тип</i>	<i>серия</i>	<i>номер</i>	<i>дата выдачи</i>

кем выдан, код подразделения

ГРАЖДАНСТВО

ВТОРОЕ
ГРАЖДАНСТВО РЕЗИДЕНТ РФ НЕРЕЗИДЕНТ РФ ИНН/TINSSN ID КОНТАКТНЫЙ
ТЕЛЕФОНАДРЕС
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

Заявление

на учет платежа от другого Плательщика

Прошу Вас взнос от

 / / г.

в размере

*сумма цифрами**валюта платежа**сумма прописью¹*

уплаченный по Заявлению на страхование/ Договору №

от

 / / г.

от лица

Ф. И. О.

считать уплаченным за

*Ф. И. О.**Ф. И. О. Страхователя**подпись* / / г.*дата**Ф. И. О. Плательщика**подпись* / / г.*дата*

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