



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

|                      |                       |                      |
|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | ВТОРОЕ<br>ГРАЖДАНСТВО | <input type="text"/> |
|----------------------|-----------------------|----------------------|

|                                      |  |         |                      |
|--------------------------------------|--|---------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> РЕЗИДЕНТ РФ | <input type="checkbox"/> НЕРЕЗИДЕНТ РФ | ИНН/TIN | <input type="text"/> |
|--------------------------------------|--|---------|----------------------|

|     |                      |    |                      |
|-----|----------------------|----|----------------------|
| SSN | <input type="text"/> | ID | <input type="text"/> |
|-----|----------------------|----|----------------------|

КОНТАКТНЫЙ  
ТЕЛЕФОН

|                      |                            |                      |
|----------------------|----------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | АДРЕС<br>ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------------|----------------------|

## Заявление

на возврат переплаченной суммы

Прошу вернуть в связи с переплатой взноса по Договору страхования №  от  /  /  г. сумму

в размере в размере    
*сумма цифрами валюта платежа*

,  
*сумма прописью<sup>1</sup>*

по следующим реквизитам:

Ф. И. О. ПОЛУЧАТЕЛЯ

БИК БАНКА

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1                    | 2                    | 3                    | 4                    | 5                    | 6                    | 7                    | 8                    | 9                    |                      |

СЧЕТ ПОЛУЧАТЕЛЯ

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |   |                      |                      |  |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | / | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
| 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

 /  /  г.

дата

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