

<b>Поле квитанції:</b>	<b>Інформація, що має бути вказана:</b>
Сума	Розмір страхової премії до сплати
Платник	Прізвище та ініціали Страхувальника
Отримувач	Назва Товариства: ПрАТ «Метлайф»
Назва банку отримувача	Назва банку, на рахунок в якому Ви здійснюєте оплату
Розрахунковий рахунок	Номер розрахункового рахунку в залежності від банку
МФО банку отримувача	МФО банку, на рахунок в якому Ви здійснюєте оплату

**Зверніть увагу на поле «призначення платежу»!**

**При сплаті першої страхової премії** (при укладанні договору страхування) призначення платежу повинно мати наступну структуру:

/=11:20001234:Іванов Іван Іванович:43026:м. Луцьк, Вороніхіна, 18, кв. 5:ПЛАТНИК Іванов Іван Іванович =/

**При сплаті чергової страхової премії** призначення платежу повинно мати наступну структуру:

/=02:100123456:Іванова Наталя Іванівна:73002:м. Херсон вул. Матроська,57:ПЛАТНИК Іванова Наталя Іванівна =/  
або

/=22:100170000:Іванова Наталя Іванівна:73002:м. Херсон вул. Матроська,57:ПЛАТНИК Іванова Наталя Іванівна =/

або (лише у разі сплати одним платежем за двома парними полісами)

/=33:100170001:4000,00: 100170001:1000,00: Іванова Наталя Іванівна:73002:м. Херсон вул. Матроська,57:ПЛАТНИК Іванова Наталя Іванівна =/

<b>ЗАЯВА НА ПЕРЕКАЗ ГОТІВКИ</b>	Дата здійснення операції " ____ " _____ 20 ____ р.	
	Сума	
	Платник	
	Отримувач	
	Назва банку отримувача*	
	Код ЄДРПОУ	Розрахунковий рахунок **
	3   2   1   0   9   9   0   7	
	Призначення платежу (порядок не змінювати!)	
МФО банку отримувача***		
Підпис платника		
<b>КВИТАНЦЯ</b>	Дата здійснення операції " ____ " _____ 20 ____ р.	
	Сума	
	Платник	
	Отримувач	
	Назва банку отримувача*	
	Код ЄДРПОУ	Розрахунковий рахунок**
	3   2   1   0   9   9   0   7	
	Призначення платежу (порядок не змінювати!)	
МФО банку отримувача***		
Підпис платника		