

| | |
|------------------------|--|
| Поле квитанції: | Інформація, що має бути вказана: |
| 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 =/

| | | |
|---------------------------------|--|--------------------------|
| ЗАЯВА НА ПЕРЕКАЗ ГОТІВКИ | 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 | | |
| КВИТАНЦЯ | 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 | | |