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
IBAN	UA_____

Зверніть увагу на поле «призначення платежу»!

При сплаті **першої страхової премії** (при укладанні договору страхування) призначення платежу повинно мати наступну структуру:
/=**11**: 10012345: 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**: 100**17**0000: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: 100170002:1000,00: 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	IBAN
	3 2 1 0 9 9 0 7	**U A**
	Призначення платежу (порядок не змінювати!)	
	Підпис платника	
КВИТАНЦІЯ	Дата здійснення операції " "_____20_____р.	
	Сума	
	Платник	
	Отримувач	
	Назва банку отримувача*	
	Код ЄДРПОУ	IBAN
	3 2 1 0 9 9 0 7	**U A**
	Призначення платежу (порядок не змінювати!)	
	Підпис платника	