

Поле	Інформація, що має бути вказана:
Сума	Розмір страхової премії до сплати за двома заявами
Платник	Прізвище та ініціали Страхувальника
Отримувач	Назва Товариства: ПрАТ «МетЛайф»
Назва банку	Назва банку, на рахунок в якому Ви здійснюєте оплату
IBAN	UA_____

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

При сплаті **першої страхової премії одним платежем за двома Заявами** (при укладанні договору страхування) призначення платежу повинно мати наступну структуру:

**44:94000001:4000,00: 94000002:1000,00: 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 _____
	Одержувач <b>ПрАТ "МетЛайф"</b>
	Назва банку одержувача _____
	Код ЄДРПОУ _____ <b>IBAN</b>
	<b>3 2 1 0 9 9 0 7 U A</b> _____
	Призначення платежу (порядок не змінювати!) /=44: _____ : _____ ,00: _____ : _____ ,00: _____ : (Прізвище, ім'я, По-батькові) вул. _____ , буд _____ , корп. _____ , місто/село _____ ; _____ р-н, _____ обл., індекс _____ : страхова премія за Договором довгострокового страхування життя/страхова премія за Договором страхування життя
Підпис платника _____	
<b>Квитанція</b>	Дата здійснення операції " _____ " _____ 20__ р.
	Сума _____
	Платник _____
	Одержувач <b>ПрАТ "МетЛайф"</b>
	Назва банку одержувача _____
	Код ЄДРПОУ _____ <b>IBAN</b>
	<b>3 2 1 0 9 9 0 7 U A</b> _____
	Призначення платежу (порядок не змінювати!) /=44: _____ : _____ ,00: _____ : _____ ,00: _____ : (Прізвище, ім'я, По-батькові) вул. _____ , буд _____ , корп. _____ , місто/село _____ ; _____ р-н, _____ обл., індекс _____ : страхова премія за Договором довгострокового страхування життя/страхова премія за Договором страхування життя
Підпис платника _____	