



от Ф. И. О.	<input type="text"/>			
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>тип</i>	<i>серия</i>	<i>номер</i>	<i>дата выдачи</i>
	<input type="text"/>			
	<i>кем выдан, код подразделения</i>			
ГРАЖДАНСТВО	<input type="text"/>	ВТОРОЕ 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 ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ	<input type="text"/>	

Заявление

на учет оплаченного взноса в счет другого Заявления на страхование

Прошу оплаченный взнос по Заявлению на страхование № от / / г. в размере

сумма цифрами

валюта платежа

сумма прописью¹

зачесть в счет взноса по Заявлению на страхование № от / / г.

Ф. И. О.

подпись

дата

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