

В Департамент  
Клиентского сопровождения  
ООО СК «ВТБ Страхование»

**Заявление №** \_\_\_\_\_

Полис №
---------

Выгодоприобретатель
---------------------

Страховое возмещение прошу перевести на счет:

Наименование банка
-----------------------

Наименование филиала банка
-------------------------------

БИК
-----

К/С
-----

Р/С
-----

Лицевой счет
--------------

Номер карты
-------------

ФИО получателя (полностью)
-------------------------------

ИНН получателя
----------------

Контактный телефон получателя
----------------------------------

Дата
------

Подпись
---------

Ф.И.О.
--------

Служебные отметки (заполняется сотрудником или представителем ООО СК «ВТБ Страхование»):

Дата
------

Подпись сотрудника или представителя
--------------------------------------

Ф.И.О.
--------

Образец заполнения

