

_____ (кому, наименование организации)
от _____
(должность, ФИО работника)

Заявление

Прошу ежемесячно с 01 января 20__г. по «__» _____ 20__ удерживать денежные средства из моей заработной платы в размере _____ (_____ рублей __ копеек), подлежащие уплате в качестве страхового взноса по договору страхования жизни № _____ от «__» _____ 20__ , заключенному с ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни». В назначении платежа прошу указывать номер договора страхования _____.

Реквизиты получателя:

Полное наименование Общества: Общество с ограниченной ответственностью «Капитал Лайф Страхование Жизни».

Банковские реквизиты:

расчетный счет № 40701810200000000295
в АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" к/с 30101810200000000700
БИК 044525700

_____/_____
Подпись / Расшифровка подписи

Дата