



ПРИЕМ

№ _____
(по накладной ф. 16)

Контроль

(дата)

(подпись)

Зона отриски ККМ

Зона
нанесения двумерного
метрического кода



Тариф с ФЛ
не взимается

Зона информации
клиента

Обведенное жирной линией заполняется клиентом

ПОЧТОВЫЙ ПЕРЕВОД на _____ руб. _____ коп. НАЛОЖЕННЫЙ ПЛАТЕЖ

(Рубли прописью, копейки цифрами)

с уведомлением

SMS о выплате почтового перевода получателю
№ моб. телефона отправителя

+ 7 _____

Кому: ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни»

(полное или краткое наименование корпоративного клиента)

Куда: 125955 Федеральный клиент ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни»

(индекс объекта почтовой связи, федеральный/региональный клиент, наименование юркорпоративного клиента)

Сообщение или идентификатор перевода:

3 9 _____ 3 3 3 3

От кого:

(Фамилия, Имя, Отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) полностью)

Адрес отправителя:

(адрес места нахождения/пребывания)

(индекс)

Обведенное пунктирной линией заполняется отправителем перевода

Адрес регистрации отправителя:

(адрес места жительства/регистрации, заполняется при несовпадении с адресом отправителя, а также до востребования на а/я)

Предъявлен

(наименование документа, удостоверяющего личность)

Серия

№

Выдан

(дата выдачи)

(наименование учреждения, выдавшего документ)

ИНН

(при его наличии)

(код подразделения если имеется)

Гражданство:

(Дополнительно для нерезидентов России заполняется)

Дата рождения:

Миграционная карта: Серия _____ № _____ выдана _____

(дата выдачи)

Срок пребывания с _____ по _____

Являетесь ли Вы должностным лицом публичных международных организаций или лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании Федеральных законов, включенных в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.

Да Нет

Согласен(на) на направление информации о новых сервисах и услугах, оказываемых в отделениях почтовой связи на указанный выше мною номер моб. телефона отправителя. Подтверждаю, что данный номер является моим номером моб. телефона, выделенным мне оператором сотовой связи.

Подпись _____

В целях осуществления данного почтового перевода подтверждаю свое согласие:
- на обработку как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом указанных на бланке персональных данных;
- на передачу информации о номере почтового перевода, о событии (о перечислении почтового перевода на счет получателя, о дате и месте совершения события).
Также подтверждаю мое согласие на передачу номера почтового перевода и событий третьему лицу в целях передачи SMS-сообщений по сетям связи.

Подпись
отправителя

(подпись оператора)

Исправления не допускаются

Исправления не допускаются