

**«Мемлекеттік аннуиттік компания»
өмірді сақтандыру компаниясы» АҚ**

(сақтандыру төлемін алушының Т.А.Ә.)

Тұрғылықты мекен-жайы:

Байланыс телефондары:

Ұялы тел.: _____

үй тел. _____

ЖСН: _____

ХАБАРЛАМА

_____ ж. № _____ аннуитеттік Шартының талаптарына сәйкес, келесі банктік деректемелер бойынша сақтандыру төлемдерін жүзеге асыру туралы хабардар етемін:

Банктің атауы _____

Банктің БСК-сі _____

Банктің ЖСК-сі _____

20 таңбалы шот нөмірі:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Клиенттің шот түрі: ағымдық, карточкалық (керегін сызып көрсету қажет)

(Т.А.Ә.)

(қолы)

(күні)

Мен хабарлаған мәліметтердің дұрыстығын растаймын.

Сақтандыру компаниясына жалған мәліметтер берудің салдары, сақтандыру жағдайын қасақана жасау, сондай-ақ сақтандыру төлемін заңсыз алуға бағытталған өзге де алаяқтық әрекеттер туралы ескертілді. Қазақстан Республикасының Қылмыстық кодексіне сәйкес жауапкершілікпен танысқанымды және жауапкершілікке тартылғанымды растаймын.