

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на предоставление комплекта документов**

Договор страхования №  от    г.

**Сведения о Страхователе:**

Фамилия	<input type="text"/>	Имя	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>	Дата рождения	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Гражданство	<input type="text"/>	Место рождения	<input type="text"/>
Документ, удостоверяющий личность	Паспорт	серия	№
Дата выдачи	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Код подразделения	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
Выдан	<input type="text"/>		
ИНН	<input type="text"/>		
Адрес места жительства	<input type="text"/>		
	<small>(индекс, область, район, город, улица, дом, квартира)</small>		
Номер телефона	+7 <input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

Для предоставления в Федеральную Налоговую Службу с целью получения налогового вычета по вышеуказанному Договору страхования, прошу предоставить следующий комплект документов:

Справка, подтверждающая оплату страховой премии (взносов) за 201\_\_ год;

Справка о соответствии номера Договора и идентификатора;

Копия лицензии Компании за 201\_\_год;

\_\_\_\_\_.

Комплект документов прошу предоставить:

Выбрать способ предоставления комплекта документов	Указать адрес
<input type="checkbox"/> на адрес Агентства:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> на почтовый адрес:	<input type="text"/>

**Страхователь:**

(подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО Страхователя)

\_\_\_\_\_ (Дата заявления)

**Служебные отметки:**

Вх.№ _____ - _____ /201__ от _____ .20__	Заявка № _____
ФИО Сотрудника: _____	Подпись: _____