В Департамент Урегулирования Убытков

ПАО «САК «ЭНЕРГОГАРАНТ»

от [*введите имя заявителя*]

адрес: [*введите индекс, город, адрес*]

e-mail: [*введите электронную почту*]

телефон: [*введите номер телефона*]

№ выплатного дела: [*введите номер дела*]

Распорядительное письмо-заявление.

Прошу Вас перечислить сумму страхового возмещения на указанные реквизиты:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Получатель платежа | [*введите ФИО физ.лица*] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование, номер банка (отделение/филиал) | [*введите наименование банка с организационно-правовой формой, город в котором находится банк*] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| БИК: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН банка получателя |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| Корреспондентский счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| Лиц. счет получателя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Указание неполных банковских реквизитов и данных получателя приведет к увеличению срока выплаты. Ответственность за достоверность предоставленных данных лежит на Заявителе.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Выгодоприобретатель или его представитель (ФИО) |  | *подпись* |
| Сотрудник  ПАО «САК «ЭНЕРГОГАРАНТ» (ФИО) |  | *подпись* |
| Дата подачи заявления | **\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20.\_** | |