

**Образец заполнения квитанции
для оплаты страхового взноса по Договору страхования
ЗАО «Русский Стандарт Страхование»**

<p>ИЗВЕЩЕНИЕ</p> <p>Кассир _____</p>	<p align="right">Форма ПД-4</p> <p>Получатель платежа: ЗАО «Русский Стандарт Страхование» ИНН _____ 7703370086 _____ КПП _____ 775001001 _____ _____ 40701810500000001202 _____ (номер счета получателя платежа)</p> <p>В _____ ЗАО «Банк Русский Стандарт», г. Москва _____ (наименование банка и банковские реквизиты)</p> <p>к/с _____ 30101810600000000151 _____ БИК _____ 044583151 _____</p> <p>Платательщик _____ Иванов Иван Иванович _____ (Фамилия, имя, отчество (полностью)) _____ 123456 Москва, ул. Строителей, д. 3, к. 1, кв. 99 _____ (адрес плательщика)</p> <p>Сумма платежа точная сумма взноса, указанная в Вашем договоре страхования _____ рублей _____ 00 _____ копеек</p> <p>Назначение платежа _____ Оплата страхового взноса _____ Оплата по счету № _____ — _____ Оплата по Договору № _____ впишите. № Вашего Договора Страхования _____ от «_ 00 _» _____ 00 _____ 200 _____ г. НДС - не облагается _____</p> <p>« _____ » _____ 200 _____ г. Подпись плательщика _____</p>
<p>КВИТАНЦИЯ</p> <p>Кассир _____</p>	<p>Получатель платежа: ЗАО «Русский Стандарт Страхование» ИНН _____ 7703370086 _____ КПП _____ 775001001 _____ _____ 40701810500000001202 _____ (номер счета получателя платежа)</p> <p>В _____ ЗАО «Банк Русский Стандарт», г. Москва _____ (наименование банка и банковские реквизиты)</p> <p>к/с _____ 30101810600000000151 _____ БИК _____ 044583151 _____</p> <p>Платательщик _____ Иванов Иван Иванович _____ (Фамилия, имя, отчество (полностью)) _____ 123456 Москва, ул. Строителей, д. 3, к. 1, кв. 99 _____ (адрес плательщика)</p> <p>Сумма платежа точная сумма взноса, указанная в Вашем договоре страхования _____ рублей _____ 00 _____ копеек</p> <p>Назначение платежа _____ Оплата страхового взноса _____ Оплата по счету № _____ — _____ Оплата по Договору № _____ впишите. № Вашего Договора Страхования _____ от «_ 00 _» _____ 00 _____ 200 _____ г. НДС - не облагается _____</p> <p>« _____ » _____ 200 _____ г. Подпись плательщика _____</p>