

Квитанция-извещение

Плательщик (ФИО/наименование)	
№ Договора страхования (полиса)	
Страхователь (ФИО/наименование)	
Получатель	ООО Страховая компания «Селекта»
ИНН	7744002620
КПП	770401001
Расчетный счет	4070 1810 2023 9000 0006
Банк	АО «Альфа-Банк» г. Москва
Кор.счет	3010 1810 2000 0000 0593
БИК	44525593
Сумма	
Назначение платежа	
Страховая премия (№ взноса _____) по Полису № _____ от (дата заключения договора) _____ НДС не облагается.	
Дата платежа:	