

«Мемлекеттік аннуитеттік компания»  
өмірді сақтандыру компаниясы» АҚ  
Басқарма төрағасының орынбасары  
Д.М. Касымова ханымға

(сақтандыру төлемін алушының А.Ә.Т.)  
Мекен-жайы :

Байланыс телефондары:  
Ұялы тел. \_\_\_\_\_

## ӨТІНІШ

Сақтандыру төлемдерін бұдан былай келесі банк деректемелері бойынша жүзеге асыруды сұраймын:

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банктің БСК \_\_\_\_\_

Банктің ЖСК \_\_\_\_\_

Шоттың 20-сандық нөмірі:

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

Клиент шотының түрі: ағымдағы, карточкалы (қажеттісін сызып көрсетіңіз)

\_\_\_\_\_  
(А.Ә.Т.)

\_\_\_\_\_  
(Қолы)

\_\_\_\_\_  
(өтінішке қол қою күні)

*Осымен, менімен хабарланған деректердің сенімділігін растаймын.*

*Сақтандыру компаниясына жалған деректерді ұсыну, сақтандыру жағдайын қасақана жасау, сондай-ақ сақтандыру төлемін заңсыз алуға бағытталған өзге алаяқтық іс-қимылдар салдары туралы ескертілдім. Осымен Қазақстан Республикасының Қылмыстық кодексіне сәйкес жауапкершілікке тартылу және жауапкершілік туралы танысқаным туралы растаймын.*