

Председателю Правления

АО «КСЖ «Азия Life»

г-ну Жусупову М.Г.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полные Ф.И.О. лица, осуществившего погребение)*

Заявление на возмещение расходов на погребение

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи с несчастным

*(полные Ф.И.О. лица, осуществившего погребение)*

случаем, произошедшим «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. осуществил(-а) погребение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(полные Ф.И.О. погребенного лица)*

застрахованного по Договору обязательного страхования работника от несчастных случаев при исполнении им трудовых (служебных) обязанностей № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.,

который(-ая) приходится мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать степень родства/отношения к погребенному лицу)*

В связи с вышеизложенным сумму расходов на погребение в размере 100 (Сто) месячных расчетных показателей прошу перечислить на следующие банковские реквизиты:

Название банка

Место нахождения банка

БИН банка БИК банка

ИИК банка

Карточный счет

Лицевой счет

ФИО владельца счета

ИИН владельца счета

Место жительства владельца счета

Контактные данные лица, осуществившего погребение:

дом.тел.: раб.тел.:

моб.тел.: e-mail:

Данным заявлением я освобождаю АО «КСЖ «Азия Life» от обязательств и от будущих исков по возмещению расходов на погребение, поданных мной либо кем-либо другим, и беру на себя все обязательства по урегулированию спорных вопросов, связанных с истребованием третьими лицами от АО «КСЖ «Азия Life» расходов на погребение.

**Приложение**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Дата Подпись лица, осуществившего погребение*

Ф.И.О. лица, осуществившего погребение:

(прописью, собственноручно)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_