

Заявление на получение справки об уплате страховых взносов для представления в налоговый орган



Договор страхования №   
от

ООО «СК «Ренессанс Жизнь», 121614, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Крылатское, ул. Крылатская, д. 17, к. 1

Укажите, кто будет получать социальный налоговый вычет

☐ Супруг(а) Страхователя

Укажите, кем вам приходится Застрахованный:

ФИО, родственная связь (укажите, кем вам приходится тот, кто застрахован по договору)

Укажите данные того, кто будет получать социальный налоговый вычет

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

Дата рождения Место рождения Гражданство

Паспорт (Документ, удостоверяющий личность)  
Серия Номер Дата выдачи Код подразделения Дата окончания срока действия (при наличии)  
Выдан ИНН (при наличии)

Адрес регистрации

Адрес проживания (если отличается от регистрации)

Номер моб. телефона Email

+7 ( ) - -

Являюсь налоговым резидентом США Да Нет  
Являюсь налоговым резидентом иного иностранного государства (территории) Да Нет  
Являюсь иностранным, российским публичным должностным лицом, должностным лицом публичной международной организации, супругом (супругой) или близким родственником Да Нет

\*К налоговым резидентам США относятся: граждане США, лица, имеющие вид на жительство в США (карточка постоянного жителя США по форме I-551 «Green Card»), лица, соответствующие критериям долгосрочного пребывания на территории США, иные лица в соответствии с законодательством США. Критерии принадлежности к указанной категории лиц, а также форма дополнительной анкеты, которую необходимо заполнить в случае положительного ответа на данный вопрос, содержатся на сайте [www.renlife.ru](http://www.renlife.ru)

Для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся на территории РФ:

Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)

Данные миграционной карты: серия (если имеется), номер карты, дата начала срока действия права пребывания, дата окончания срока действия права пребывания в РФ

Причина обращения

Прошу предоставить  
☐ Мне справку об уплате страховых взносов по договору страхования за год на сумму взносов в доле %

К заявлению прилагаю

☐ Копия паспорта (документ, удостоверяющий личность)  
☐ Свидетельство о браке  
☐ Документ о родстве с Застрахованным (нужна копия документа о родстве с тем, кто застрахован. Если это вы или ваш супруг – достаточно копии свидетельства о браке, если другой человек – документ о родстве с ним)

Дата заявления Подпись ФИО Заявителя (Супруга(и) Страхователя)

Согласие страхователя

☐ Даю согласие моему супругу получить справку на сумму взносов по моему договору в доле % за год  
Данный пункт заполняется с целью получения социального налогового вычета супругом (ой) страхователя

Дата заявления Подпись ФИО Страхователя

Примечание: Справка формируется на сумму страховых взносов, уплаченных по рискам добровольного страхования жизни сроком на 5 лет и более