

Поручение на распределение страховых премий AIK BANKA

2023-03-14

Данный документ должен быть предоставлен вместе с банковским переводом по электронной почте в компанию Медлайф. Поручение на распределение предоставляется в компанию Медлайф с момента осуществления банковского перевода! После того как будет получен банковский перевод и поступившие страховые взносы зачислены на указанный ниже банковский счет, банк-получатель и компания Medlife смогут осуществить распределение в соответствии с указанными правилами. Пожалуйста, всегда сохраняйте копии всех формуляров!

Отправитель: Имя/фамилия: _____

№ бизнес-партнера: _____

Телефон/Е-Майл: _____

Получатель:
Адрес: Bulevar Mihaila Pupina 115D
11070, Novi Beograd, Republika Srbija

Банк: Банк-корреспондент для **долларов США**: S.W.I.F.T.: CHASUS33XXX, J.P. MORGAN CHASE BANK,
Банк-корреспондент для **евро**: S.W.I.F.T.: SOGEFRPP, SOCIETE GENERALE F-92978 Paris, FR
Банк-получатель: S.W.I.F.T.: AIKBRS22, AIK Banka a.d. Beograd

Пожалуйста, поставьте галочку в поле с соответствующим валютным счетом! Возможен только один вариант (☐)!! Пожалуйста, ВСЕГДА указывайте номер полиса или ваучера в деталях платежа

Страховая компания	Валюта	Банковский счет IBAN
MEDLIFE Insurance Ltd.	<input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR	RS35105312012100032634

№	Номер ваучера/ полиса	Имя, фамилия, дата рождения страхователя	Сумма взноса
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Общая сумма страховых премий			
+ 1%			
Общая сумма перевода			

ВНИМАНИЕ: Если сумма перевода распределяется на более 10 полисов, то Вы можете заполнить несколько поручений на распределение. Все поручения всегда должны быть полностью заполнены и подписаны и отправлены на адрес office@medlife.net

Дата:

Подпись отправителя: