

Сведения о заявителе:

ФИО _____

Дата рождения _____

ИНН

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

 или

Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Телефон _____

Прошу предоставить справку об уплаченных страховых взносах по договору добровольного страхования:

Номер страхового договора _____

От _____ 20 _____ года

За период с « _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г.

ФИО застрахованного лица* _____

Дата рождения _____

ИНН

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

 или

Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Родственная связь _____

*Заполняется если заявитель и застрахованный разные лица

****К сведению заявителя** в ответ на заявление справка (сведения) об уплаченных страховых взносах будет отправлена CAO «ВСК» в налоговый орган.

Представление в налоговый орган Справки в бумажном виде не требуется, если сведения о расходах направлены в налоговый орган в электронном виде организациями. Налоговый орган разместит полученную информацию в Личном кабинете налогоплательщика.

В случае необходимости подтверждения отправки CAO «ВСК» сведений об уплаченных страховых взносах в налоговый орган просим указать способ получения информации:

1. Отправлением на электронную почту: E-mail _____
2. Путем личного посещения офиса CAO «ВСК» по адресу: _____

Заявитель: ФИО _____ Подпись _____

Дата _____

Приложение:

Скан-копия паспорта заявителя, застрахованного

Документы подтверждающие родство (в случае если заявитель и застрахованный разные лица)