СПРАВКА СТРАХОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1. Решение страховой организации:

Подлежит выплате \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ коп.

В выплате отказано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указывается причина и день, месяц, год)

2. Дата отправления акта в другую страховую организацию

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19\_\_ г.

3. Дата получения акта "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 199\_ г.

4. Сведения о выплате

Страховое возмещение в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выплачено "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 199\_ г.

путем: перечисления во вклад, наличными, по чеку в сбербанк,

переводом по почте (нужное подчеркнуть), номер документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сумма почтовых расходов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

Копия страхового свидетельства (с отметкой о поступлении

страховых платежей) прилагается к акту.

Главный бухгалтер страховой организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

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

(фамилия, инициалы)

Контрольная сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_