

«AUTO SIYLIQ FINANCE» Микроқаржы ұйымы» ЖШС Директорына

Директору ТОО «Микрофинансовая организация «AUTO SIYLIQ FINANCE»

**Шағын кредит сомасы тауарларды (жұмыстарды, қызметтерді) сатушыға аудару туралы
ӨТІНІШ/ ЗАЯВЛЕНИЕ о перечислении суммы микрокредита продавцу товаров (работ,
услуг)**

_____ г./ж.
Настоящим, я ФИО Заемщика _____, ИИН _____, удостоверение личности № _____, подтверждаю, что ознакомился с условиями добровольного онлайн страхования, а также с целью оплаты страховой премии по договору онлайн страхования, прошу перечислить часть суммы микрокредита по договору № _____ в размере _____ (прописью) тенге на следующие реквизиты:
АО «КСЖ «Nomad Life»
БИН 080340004077
ИИК KZ34856000006896372 в АО «Банк ЦентрКредит»
БИК КСJBKZKX , Кбе 15

Осы арқылы, мен ФИО Заемщика _____, ЖСН _____, жеке куәлік нөмірі № _____, № _____ шағын кредит шарт бойынша сомасы _____ тенге көлемінде ерікті онлайн сақтандыру шарттарың оқығанымды растаймын, және онлайн сақтандыру шарты бойынша сақтандыру жарнасы төлеу үшін келесі реквизиттерге аудару сұраймын:
«Nomad Life» ӨСК» АҚ
БИН 080340004077
ИИК KZ34856000006896372 в АО «Банк ЦентрКредит»
БИК КСJBKZKX , Кбе 15

Сақтанушы/Страхователь
Аты-жөні/ФИО _____
ЖСН/ИИН _____
Туған жылы/Дата рождения: _____
Жеке басты растайтын құжат деректемелері/Реквизиты документа, удостоверяющего личность: № _____, берген/выдано _____, жарамдылық мерзімі/срок действия _____
Тіркелген мекен-жайы/Адрес регистрации: _____
Тұрғылықты мекен-жайы/Адрес проживания: _____
Телефондар нөмірі/Номера телефонов:
Ұялы/Моб. _____
Үйінің/Дом. _____
E-mail: _____

(Толық аты-жөні, қолы / ФИО полностью, подпись) _____