

Директору

**Шағын кредит соммасы 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 «Страховая компания «Евразия»

БИН 950540000024

IBAN KZ4094806KZT22030005 в филиале №6 АО «Евразийский банк»

БИК EURIKZKA

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:

«Евразия» сақтандыру компаниясы» АҚ

БСН 950540000024

IBAN KZ4094806KZT22030005 «Еуразиялық банк» АҚ-ның № 6 филиалындағы

БIC EURIKZKA

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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_