

ПОСТАЧАЛЬНИК:

ТОВАРИСТВО З ДОДАТКОВОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
“СТРАХОВА ГРУПА “ОБЕРІГ”

Код ЄДРПОУ 39433769.

Р/р. №UA803052990000026505006700493 у АТ “КБ “ПриватБанк”.

Веб-сайт: www.oberig-sg.com. E-mail: info@oberig-sg.com. Тел.: 0442214421, 0800218201.

м. Київ, вул. Васильківська, 14.

ЗАМОВНИК:

РАХУНОК–ФАКТУРА № 25-_____ від "____" ____ 20__ р.

№ п/п	Предмет рахунку	Кількість	Ціна в грн.	Сума в грн.
1	Страховий платіж за договором страхування № 25-_____ від "____" ____ 20__ р.	1		
ВСЬОГО : Без ПДВ (ПДВ зі страхових платежів не стягується)				_____ грн.

Від імені
ТДВ «СГ «ОБЕРІГ»

Уповноважений представник

АКТ ЗДАЧІ-ПРИЙНЯТТЯ РОБІТ (НАДАННЯ ПОСЛУГ) № 25-_____

місто Київ

"__" ____ 20__ р.

Ми, що нижче підписались, представники

ТОВАРИСТВА З ДОДАТКОВОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ “СТРАХОВА ГРУПА” ОБЕРІГ”, підписантом від імені якої уповноважений представник, надалі «Страховик» з одного боку та _____, надалі «Страхувальник», а разом Сторони, склали цей Акт про наступне:

«Страховик» надав «Страхувальнику» послуги з укладання договору страхування № 25-_____ від "__" ____ 20__ р. .

Загальна вартість робіт (послуг) без ПДВ (сума страхового платежу) за договором страхування № 25-_____ від "__" ____ 20__ р. складає _____ грн. (_____ грн. 00 коп.) . Страховий платіж сплачується Страхувальником за такими графіком у таких сумах: _____ грн. по __.__.20__ ; .

Послуги надані у повному обсязі. Сторони претензій одна до одної не мають.

СТРАХОВИК:

**ТОВАРИСТВО З ДОДАТКОВОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
“СТРАХОВА ГРУПА “ОБЕРІГ”**

Код ЄДРПОУ 39433769 Веб-сайт: www.oberig-sg.com.
E-mail: info@oberig-sg.com. Тел.: 0442214421, 0800218201.
місто Київ, вулиця Васильківська, 14.
Рахунок №UA803052990000026505006700493
у АТ “КБ “ПриватБанк”

СТРАХУВАЛЬНИК:

Адреса:

ПІН (ЄДРПОУГФ): _____;

Дата народження: _____

М.П. (підпис)

М.П. (підпис)