



Алианц България Живот
 Застрахователно акционерно дружество
 адрес: 1527 София, бул. Княз Дондуков 59
 тел/факс: 930 22 00, 943 34 51
 e-mail: life@allianz.bg; www.allianz.bg

**Искане
 за връщане на суми, поради грешен превод или отказ от застраховка**

До
 ЗАД “Алианц България Живот”
 Генерално представителство / Представителство гр.

От

Представявано от: *

(Информацията, отбелязана със знака “*” се изисква винаги, когато заявлението се подава от юридическо лице)

ЕГН/ЕИК
 Адрес: гр. общ.
 ул. телефон.

Изявявам желанието си относно сума в размер: BGN, EUR, USD (огражда се правилната валута),
 преведена на по Ваша сметка IBAN:
 BG.....,

да бъде възстановена, както следва:
 Получател:

Банкова сметка IBAN: Валута: BIC:

Банка: Клон:

Адрес на банката: *

(Информацията, отбелязана със знака “*” се изисква винаги, когато се посочва банкова сметка в чужда валута)

Долуподписаният декларирам, че върху сумата съм ползвал / не съм ползвал (вярното се подчертава) данъчни облекчения.

Дата:

Подпис: