



Iesniegums par neizmantoto prēmiju atmaksu

Datums

Nr.

Uzņēmuma nosaukums

darbinieku veselības apdrošināšanas polises

Polises Nr.

darbības laikā no dd.mm.gggg

līdz dd.mm.gggg

neizmantotās apdrošināšanas prēmijas daļas par darbiniekiem, kuri ir izslēgti

rezervēt nākamajām izmaiņām un līguma darbības beigās pārskaitīt uz kontu:

pārskaitīt uz kontu:

Banka

Reģistrācijas Nr.

Kods

Konta Nr.

Maksājuma uzdevuma mērķī norādot Polises numuru un Pielikuma numuru.

Amats

Vārds, uzvārds

Datums

Paraksts