**«**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**» МҚҰ» ЖШС Директоры**

**Директору ТОО «МФО «**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**»**

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

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_»г./ж.**

Настоящим, я «\_\_\_», ИИН «», удостоверение личности № », подтверждаю, что ознакомился с условиями добровольного онлайн страхования, а также с целью оплаты страховой премии по договору онлайн страхования, прошу ТОО «Микрофинансовая организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» перечислить часть суммы микрокредита по договору № «» в размере « » (« ») тенге на следующие реквизиты:

АО «КСЖ «Freedom Finance Life»

БИН 140940003807

ИИК KZ28551A125000183KZT в АО «Банк Фридом Финанс Казахстан»

БИК KSNVKZKA , Кбе 15

Осы арқылы, мен «\_\_\_», «\_\_\_», «\_\_\_\_\_», №«$\_\_\_\_\_» шағынкредит шарт бойынша сомасы «\_\_\_\_\_\_\_ микроқаржы ұйымы" ЖШС («») теңге көлемінде ерікті онлайн сақтандыру шарттарың оқығанымды растаймын, және онлайн сақтандыру шарты бойынша сақтандыру жарнасы төлеу үшін келесі реквизиттерге аудару сұраймын:

АҚ «Freedom Finance Life» ӨСК»

БСН 140940003807

ИИК KZ28551A125000183KZT в АО «Банк Фридом Финанс Казахстан»

БИК KSNVKZKA , Кбе 15

**Сақтанушы/Страхователь:**

Аты-жөні/ФИО «»

ЖСН/ИИН «»

Туған жылы/Дата рождения: «»

Жеке басты растайтын құжатдеректемелері/Реквизиты документа, удостоверяющего личность:№«»,берген/выдано «», жарамдылықмерзімі/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)*