3500 1010

ИНН [1]

КПП [2]

Стр. 001

Форма по КНД 1151169

Документ, подтверждающий фактические взносы налогоплательщика по договору добровольного страхования жизни, выдаваемый страховой организацией

Номер документа | Номер корректировки | Отчетный год

Данные страховой организации:

(наименование)

Данные физического лица, уплатившего страховые взносы по договору добровольного страхования жизни (далее - налогоплательщик):

Фамилия

Имя

Отчество [3]

ИНН [4] | Дата рождения

Сведения о документе, удостоверяющем личность: | Код вида документа

Серия и номер

Дата выдачи

Сведения о расходах на уплату страховых взносов:

Номер договора

Дата договора

Общая сумма расходов на уплату страховых взносов

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем документе, подтверждаю:

(фамилия, имя, отчество)

Подпись _____ Дата

Документ составлен на страницах

Зона QR-кода

[1] Идентификационный номер налогоплательщика (далее – ИНН).
[2] Код причины постановки на налоговый учет (далее – КПП).
[3] Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).
[4] ИНН физического лица указывается при наличии (относится ко всем листам документа).

3500 1027

ИНН

КПП Стр.

Данные физического лица, в пользу которого заключен договор добровольного страхования жизни:

Фамилия

Имя

Отчество

ИНН Дата рождения . .

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа Серия и номер

Дата выдачи . .

Информация о дате и сумме внесенных налогоплательщиком страховых взносов:

1. Дата . . Сумма .
2. Дата . . Сумма .
3. Дата . . Сумма .
4. Дата . . Сумма .
5. Дата . . Сумма .
6. Дата . . Сумма .
7. Дата . . Сумма .
8. Дата . . Сумма .
9. Дата . . Сумма .
10. Дата . . Сумма .
11. Дата . . Сумма .
12. Дата . . Сумма .
13. Дата . . Сумма .
14. Дата . . Сумма .
15. Дата . . Сумма .

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись) (дата)