**После заполнения скачайте бланк и отправьте на: zaninfo@mail.ru**

**или на WhatsApp 8 747 280 09 12**

**Мы ознакомим Вас с ценами и условиями размещения**

**Дата заполнения:**

**№ телефона клиента:**

**Разместить в Юридическую газету (рус.языке)** - Да Нет (ненужное убрать)

**Разместить в ЗАН (каз.языке)** - Да Нет (ненужное убрать)

**Текст объявления :**

***Заполняете только те данные, которые у вас имеются*** *!*

Утерянный/ые оригиналы страховых полисов, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

от какого числа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прочая информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на организацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», БИН/ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , считать недействительным/и (можно указать с какого числа и время).