_____
(vardas, pavardė)

a.k. | | | | | | | | | | | |

gyv._____

tel._____

UAB „Būsto paskolų draudimas“

PRAŠYMAS DĖL KLAIDINGAI SUMOKĖTŲ PINIGŲ GRĄŽINIMO

_____
Vilnius

Prašau grąžinti permokėtą draudimo įmoką į sąskaitą į _____

banke esančią sąskaitą Nr. _____.

_____
(parašas, v.pavardė)