**ОБРАЗЕЦ заполнения платежного поручения с 01.01.2024 года**

**(добровольное страхование по ОСС ВНиМ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИНН  | КПП  | Сумма | 6 696,22 |
|  |
| Сч. № |  |
| Плательщик |
|  |  |  |
| Сч. № |  |
| Банк плательщика |
| ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ //УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар | БИК | 010349101 |
| Сч. № | 40102810945370000010 |
|  |
| ИНН 2308014320 | КПП 231001001 | Сч. № | 03100643000000011800 |
| УФК по Краснодарскому краю (Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Краснодарскому краю, л/с 04184Ф18010) |
| Вид оп. | 1 | Срок плат. |  |
| Наз. пл. |  | Очер. плат. | 5 |
| Получатель | Код |  | Рез. поле |  |
| 79710206000061000160 | 03701000 |  |  |  |  |  |
| Уплата страховых взносов на добровольное страхование по ОСС ВНиМ, код по ОСС (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Назначение платежа |

 Подписи Отметки банка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| М.П. |  |