|  |
| --- |
| **Реквизиты для уплаты страховых взносов****Получатель УФК по Краснодарскому краю (Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Краснодарскому краю, л/с 04184Ф18010)\_\_****ИНН 2308014320\_\_\_\_\_** **КПП 231001001\_\_\_\_****Казначейский счет 03100643000000011800\_\_\_\_****Банк получателя Южное ГУ Банка России // УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар\_\_\_\_****ЕКС 40102810945370000010\_\_\_\_\_****БИК 010349101\_\_\_\_\_****ОКТМО 03701000\_\_\_\_** |

**КБК 797 1 02 06000 06 1000 160**

**Назначение платежа:** Уплата страховых взносов на добровольное страхование по ОСС ВНиМ

*Убедительно просим Вас внимательно заполнять все банковские реквизиты при оформлении платежных поручений.*