|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Приложение №5.2.  к Регламенту о порядке урегулирования убытков по корпоративным видам страхования в ООО «СК «Согласие» |
| ЗАЯВЛЕНие   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ДАТА | | | | | № | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |   о страховой выплате  *(заполнять печатными буквами)* | cid:image003.png@01D2EAB1.EFFECD50    Тел: +7 (495) 739- 0101  **Россия, 129110, Москва, ул. Гиляровского, д. 42** | |

сведения о заявителе

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отношение к договору страхования | | страхователь  выгодоприобретатель | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество | |  | | | | | | | | | | | | |
| документ, удостоверяющий полноморчия заявителя, | | вид документа | |  | серия |  | | номер |  | | | | | |
| КЕМ выдан | |  | | | | | | | | дата выдачи | |  |
| адрес регистрации | Индекс |  | республика, край, округ, область, район | |  | | | | | | | | | |
| город, поселок, деревня, село |  | | | Улица | |  | | | | дом  корпус  квартира | |  | |
| Телефон | |  | | | | | http:\ ; e-mail | | |  | | | | |

Сведения о договоре (полисе) страхования

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| договор страхования | от |  | № |  | серия |  |

прошу произвести страховую выплату в отношении нижеуказанного имущества:

|  |
| --- |
|  |

находившегося по адресу

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  | республика, край, округ, область, район |  | | | |
| город, поселок, деревня, село |  | | Улица |  | дом  корпус  строение  квартира |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| погибшего, утраченного и (или) поврежденого |  | |  | | **2** | **0** |  |  |  | | **:** |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

в результате

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Пожара |  | Взрыва |  | удара молнии | |  | Грабежа |  | Разбоя | |  | кражи | хулиганства, вандализма |
|  | поврждение водой из вышедших из строя иженерных систем | | |  | | Воздействие опасных природных явлений | | |  | | столкновения с дургими предмтеами (объектами) | | | |
|  | небрежность, недостатки (ошибки) при эксплуатации | | |  | | иное (указать): | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

страховую выплату прошу произвести:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Наличными \* |  | | Безналичным путем. по седующим реквизитам расчтеного счета | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Расч счет страхователя/выгодоприобретателя | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Расч счет Банка | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Наименование банка | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| инн банка | |  | | | | | | | | | | | | | | бик | |  | | | | | | |
| корр счет банка | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |

прилагаемые документы

|  |
| --- |
|  |

**Заполняя данное заявление я подтверждаю, что указанные сведения полны и достоверны, а также представляю ООО «СК«Согласие» согласие на обработку** персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ №152 от 27.07.2006 г. «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством РФ. Настоящее согласие действует бессрочно. Настоящее согласие может быть отозвано заявителем в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.

Заявитель/ представитель звявителя

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| инициалы, фамилия | подпись | дата | | | | |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |

М.П.

Заявление принял. Представитель Страховщика

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность | инициалы, фамилия | подпись | дата | | | | |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |

\*- производится получателю- физическому лицу при размере выплаты не превышающем 30 000 рублей.