|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| уведомлЕние   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ДАТА | | | № | |  |  |  |  | |  |   о событии, имеющем признаки страхового случая | cid:image003.png@01D2EAB1.EFFECD50    Тел: +7 (495) 739- 0101  **Россия, 129110, Москва, ул. Гиляровского, д. 42** |

1. сведения о заявителе

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отношение к договору страхования | | страхователь  выгодоприобретатель иное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  пострадавший  представитель по Доверенности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество | |  | | | | | | | | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность | | вид документа | |  | серия | |  | | номер | | | |  | |
| КЕМ выдан | |  | | | | | | | | | | |
| дата выдачи | |  | | СНИЛС | | | |  | | | | |
| адрес для корреспонденции | Индекс |  | республика, край, округ, область, район | |  | | | | | | | | | |
| город, поселок, деревня, село |  | | | Улица | | |  | | | | дом  корпус  квартира | |  |
| контактный Телефон | |  | | | | | | e-mail | | |  | | | |

2. Сведения о собственнике пострадавшего имущества

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  | | | | | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность | вид документа |  | серия | |  | | номер | | |  |
| КЕМ выдан |  | | | | | | | | |
| дата выдачи |  | | СНИЛС | | | |  | | |
| контактный Телефон |  | | | | | e-mail | | |  | |

3. Сведения о договоре (полисе) страхования

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| договор страхования | | | серия |  | № |  | | от |  |
| вид страхования или  Вариант условий страхования |  | страхование имущества физических лиц | | | |  | страхование Гражданской ответственности | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ДАТА | | | | | | | | ВРЕМЯ | | | | |
| 4. Дата и время наступления заявленного события |  | |  | | **2** | **0** |  |  |  | | **:** |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. Адрес местонахождения имущества, которому причинен ущерб

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

6. Причина наступления события, приведшего к гибели / утрате / повреждению указанного имушества

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Пожар |  | Поджог |  | Взрыв |  | противоправные действия третьих лиц | | | удар молнии |
|  | ЗАЛИВ | | |  | Стихийные бедствия | | |  | механические повреждения | СВЕРХНОРМАТИВНОЕ КОЛЕБАНИЕ СЕТЕЙ |
|  | Гражданская ответсТвенность | | |  | иное (указать): | | | | | |

7. О событии заявлено в компетентные органы (организации)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заявления |  | Полицию | | ОНД, пожарную часть | Энергосеть | РОСГИДРОМЕТ |
|  |  | | Эксплуатирующую организацию/Управляющую компанию | МЧС | иное (указать): | |

8. Известные обстоятельства наступления заявленного события

|  |
| --- |
|  |

9. Меры, принятые для уменьшения ущерба и спасения имущества

|  |
| --- |
|  |

10. Перечень утраченного, уничтоженного и / или поврежденного имущества

|  |
| --- |
|  |

11. предполагаемый размер убытков

|  |
| --- |
| до 20 000,00 руб.  от 20 000,00 руб. до 50 000,00 руб.  от 50 000,00 руб. до 100 000,00 руб.  свыше 100 000,00 руб. указать сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

12. ПредполАГАЕМЫЙ виновник гибели, утраты и / или повреждения имущества

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. / Наименование организации |  |
| адрес регистрации/ места нахождения/контактный телефон |  |

13. Двойное страхование (застраховано ли имущество в других компаниях)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Нет |  | Да | Наименование компании |  | Страховая сумма |  |

14. прилагаемые документы

|  |
| --- |
|  |

**Заполняя данное уведомление я подтверждаю, что все указанные сведения полны и достоверны, а также представляю ООО «СК «Согласие» согласие на обработку** персональных данных с целью исполнения договора страхования, то есть совершение, следующих действий: обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ) блокирование, удаление, 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 рамках исполнения договоров, а также в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством РФ. Настоящее согласие действует в течение 5 лет. 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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| инициалы, фамилия | подпись | дата | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | **2 0** | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Заявление принял (Представитель Страховщика)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| инициалы, фамилия | подпись | дата | | | | | | | | ВРЕМЯ | | | | |
|  |  |  | |  | | **2 0** | | | | : | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |