

# УВЕДОМЛЕНИЕ

ДАТА			№
20	07	2019	

## о событии, имеющем признаки страхового случая



Доверие ведет к Согласию

Тел: +7 (495) 739-0101

Россия, 129110, Москва, ул. Гиляровского, д. 42

### 1. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

ОТНОШЕНИЕ К ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ		<input checked="" type="checkbox"/> страхователь <input type="checkbox"/> выгодоприобретатель <input type="checkbox"/> пострадавший <input type="checkbox"/> иное лицо _____					
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО		Иванов Иван Иванович					
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	ВИД ДОКУМЕНТА	паспорт	СЕРИЯ	4510	НОМЕР	555222	
	КЕМ ВЫДАН	ОУФМС России по гор. Москве по району Рязанский				ДАТА ВЫДАЧИ	10.10.2014
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ	ИНДЕКС	РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОКРУГ, ОБЛАСТЬ, РАЙОН					
	ГОРОД, ПОСЕЛОК, ДЕРЕВНЯ, СЕЛО	Москва	УЛИЦА	Гиляровского	ДОМ КОРПУС КВАРТИРА	д. 36, к.1, кв.15	
ТЕЛЕФОН	8 905 265 23 25			http:\ ; e-mail			

### 2. СВЕДЕНИЯ О ДОГОВОРЕ (ПОЛИСЕ) СТРАХОВАНИЯ

ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ	ОТ	№	СЕРИЯ	
ВИД СТРАХОВАНИЯ ИЛИ ВАРИАНТ УСЛОВИЙ СТРАХОВАНИЯ	<input checked="" type="checkbox"/> СТРАХОВАНИЕ ИМУЩЕСТВА ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ	<input type="checkbox"/> СТРАХОВАНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ	<input type="checkbox"/> СТРАХОВАНИЕ ТОВАРОВ В ОБОРОТЕ	<input type="checkbox"/> СТРАХОВАНИЕ ОБОРУДОВАНИЯ
	<input type="checkbox"/> СТРАХОВАНИЕ ИМУЩЕСТВА ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ	<input type="checkbox"/> ИМУЩЕСТВО В СТРОЕНИЯХ	<input type="checkbox"/> СТРАХОВАНИЕ СРО	<input type="checkbox"/> СТРАХОВАНИЕ ЗАЛОГА
	<input type="checkbox"/> ГРАЖДАНСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРИ ОКАЗАНИИ РАБОТ, УСЛУГ	<input type="checkbox"/> ГРАЖДАНСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ (СТРОЕНИЙ)	<input type="checkbox"/> СТРАХОВАНИЕ СПЕЦТЕХНИКИ	
	<input type="checkbox"/> СТРАХОВАНИЕ СМР И ПУСКОНАЛАДОЧНЫХ РАБОТ			
	<input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ):			

### 3. СВЕДЕНИЯ ОБ УПЛАТЕ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ ПО ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ

ПОЛНОСТЬЮ	<input checked="" type="checkbox"/>	ПО ПЛАТЕЖНЫМ ДОКУМЕНТАМ:	№ квитанции ЖКУ или номер лицевого счета
ЧАСТИЧНО	<input type="checkbox"/>	УПЛАЧЕНО ВЗНОСОВ _____, ПО ПЛАТЕЖНЫМ ДОКУМЕНТАМ:	

### 4. АДРЕС МЕСТОНАХОЖДЕНИЯ ИМУЩЕСТВА, КОТОРОМУ ПРИЧИНЕН УЩЕРБ

ИНДЕКС	РЕСПУБЛИКА, КРАЙ, ОКРУГ, ОБЛАСТЬ, РАЙОН		
ГОРОД, ПОСЕЛОК, ДЕРЕВНЯ, СЕЛО	Москва	УЛИЦА	Гиляровского
		ДОМ КОРПУС СТРОЕНИЕ КВАРТИРА	д. 36, к.1, кв.15

### 5. ПРИЧИНА НАСТУПЛЕНИЯ СОБЫТИЯ, ПРИВЕДШЕГО К ГИБЕЛИ УТРАТЕ ПОВРЕЖДЕНИЮ УКАЗАННОГО ИМУЩЕСТВА

<input type="checkbox"/> ПОЖАР	<input type="checkbox"/> ВЗРЫВ	<input type="checkbox"/> УДАР МОЛНИИ	<input type="checkbox"/> ГРАБЕЖ	<input type="checkbox"/> РАЗБОЙ	<input type="checkbox"/> КРАЖА	<input type="checkbox"/> ХУЛИГАНСТВО, ВАНДАЛИЗМ
<input checked="" type="checkbox"/> ПОВРЕЖДЕНИЕ ВОДОЙ ИЗ ВЫШЕДШИХ ИЗ СТРОЯ ИЖЕНЕРНЫХ СИСТЕМ		<input type="checkbox"/> ВОЗДЕЙСТВИЕ ОПАСНЫХ ПРИРОДНЫХ ЯВЛЕНИЙ	<input type="checkbox"/> СТОЛКНОВЕНИЕ С ДРУГИМИ ОБЪЕКТАМИ (ПРЕДМЕТАМИ)			
<input type="checkbox"/> НЕБРЕЖНОСТЬ, НЕДОСТАТКИ (ОШИБКИ) ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ ВАНИИ		<input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ):				

### 6. ДАТА И ВРЕМЯ НАСТУПЛЕНИЯ ЗАЯВЛЕННОГО СОБЫТИЯ

20	07	20	19	15	:	00
----	----	----	----	----	---	----

### 7. ИЗВЕСТНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НАСТУПЛЕНИЯ ЗАЯВЛЕННОГО СОБЫТИЯ

--

**8. МЕРЫ, ПРИНЯТЫЕ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ УЩЕРБА И СПАСЕНИЮ ИМУЩЕСТВА**

--

**9. ПЕРЕЧЕНЬ УТРАЧЕННОГО, УНИЧТОЖЕННОГО И / ИЛИ ПОВРЕЖДЕННОГО ИМУЩЕСТВА**

--

**10. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ РАЗМЕР УБЫТКОВ**

--

**11. О СОБЫТИИ ЗАЯВЛЕНО В КОМПЕТЕНТНЫЕ ОРГАНЫ (ОРГАНИЗАЦИИ)**

Дата заявления	<input type="checkbox"/> Полицию	<input type="checkbox"/> ОНД, пожарную часть	<input type="checkbox"/> ГОСТЕХНАДЗОР	<input type="checkbox"/> РОСГИДРОМЕТ
	<input type="checkbox"/> Эксплуатирующую организацию	<input type="checkbox"/> МЧС	<input type="checkbox"/> иное (указать):	

**12. ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ВИНОВНИК ГИБЕЛИ, УТРАТЫ И /ИЛИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ИМУЩЕСТВА**

Ф.И.О. / НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ/ МЕСТА НАХОЖДЕНИЯ	

**13. ДВОЙНОЕ СТРАХОВАНИЕ (ЗАСТРАХОВАНО ЛИ ИМУЩЕСТВО В ДРУГИХ КОМПАНИЯХ)**

<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> 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, 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		

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯЛ. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВЩИКА**

ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ПОДПИСЬ	ДАТА		