

ЗАЯВЛЕНИЕ

ДАТА			№

о страховой выплате

(заполнять печатными буквами)



страхование

Доверие ведет к Согласию

Тел: +7 (495) 739- 0101

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

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

ОТНОШЕНИЕ К ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ		<input type="checkbox"/> страхователь		<input type="checkbox"/> 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) ПОВРЕЖДЕННОГО

		2 0		:	
--	--	-----	--	---	--

В РЕЗУЛЬТАТЕ

<input type="checkbox"/> ПОЖАРА	<input type="checkbox"/> ВЗРЫВА	<input type="checkbox"/> УДАРА МОЛНИИ	<input type="checkbox"/> ГРАБЕЖА	<input type="checkbox"/> РАЗБОЯ	<input type="checkbox"/> КРАЖИ	<input type="checkbox"/> ХУЛИГАНСТВА, ВАНДАЛИЗМА
<input type="checkbox"/> ПОВРЖДЕНИЕ ВОДОЙ ИЗ ВЫШЕДШИХ ИЗ СТРОЯ ИЖЕНЕРНЫХ СИСТЕМ		<input type="checkbox"/> ВОЗДЕЙСТВИЕ ОПАСНЫХ ПРИРОДНЫХ ЯВЛЕНИЙ		<input type="checkbox"/> СТОЛКНОВЕНИЯ С ДУРГИМИ ПРЕДМТЕАМИ (ОБЪЕКТАМИ)		
<input type="checkbox"/> НЕБРЕЖНОСТЬ, НЕДОСТАТКИ (ОШИБКИ) ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ		<input type="checkbox"/> ИНОЕ (УКАЗАТЬ):				

--

СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ ПРОШУ ПРОИЗВЕСТИ:

<input type="checkbox"/> Наличными *	<input type="checkbox"/> БЕЗНАЛИЧНЫМ ПУТЕМ. ПО СЕДУЮЩИМ РЕКВИЗИТАМ РАСЧЕНОГО СЧЕТА
РАСЧ СЧЕТ СТРАХОВАТЕЛЯ/ВЫГОДОПРИБРЕТ АТЕЛЯ	
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.