

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ СОБЫТИИ

Настоящим сообщая о факте наступления события, имеющего признаки страхового случая, по полису (договору) страхования имущества физических лиц

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

СТРАХОВАТЕЛЬ

(ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ)

Телефон для связи: _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

E-mail: _____

Адрес регистрации:

_____ область _____

_____ район _____

_____ город, населенный пункт _____

_____ улица _____

_____ дом _____

_____ корпус _____

_____ квартира _____

МЕСТО СОБЫТИЯ:

_____ область _____

_____ район _____

_____ город, населенный пункт _____

_____ улица _____

_____ дом _____

_____ корпус _____

_____ квартира, участок _____

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА СОБЫТИЯ: Дата « _____ » _____ 20__ г. Время « _____ » час. « _____ » мин.

ЧТО ПРОИЗОШЛО (в соответствии с перечнем рисков по полису):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> пожар, удар молнии, взрыв газа | <input type="checkbox"/> механическое повреждение |
| <input type="checkbox"/> противоправные действия третьих лиц | <input type="checkbox"/> повреждение застрахованного имущества водой |
| <input type="checkbox"/> стихийные бедствия | <input type="checkbox"/> поломка имущества, не покрываемая гарантийным обязательством производителя |
| <input type="checkbox"/> падение летающих объектов | <input type="checkbox"/> ИНОЕ (что именно?) _____ |
| <input type="checkbox"/> воздействие электричества | |

Кратко опишите, что произошло

ПОВРЕЖДЕНО (УТРАЧЕНО) СЛЕДУЮЩЕЕ ИМУЩЕСТВО:

Серийный номер/ IMEI/ тип/ марка/ модель/ артикул/ спецификация

Описание повреждений:

ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ РАЗМЕР УЩЕРБА: _____

КОМПЕТЕНТНЫЕ ОРГАНЫ, в которые о заявлено о событии:

Наименование организации _____ Телефон _____

Дата подачи заявления « _____ » _____ 20__ г., входящий номер _____

СЕРВИСНЫЙ ЦЕНТР, в который было передано застрахованное имущество:

Наименование центра _____ Телефон _____

Адрес сервисного центра _____ Дата подачи заявления « _____ » _____ 201__ г., входящий номер _____

Прошу провести диагностику и ремонт повреждённого имущества.

В случае признания заявленного события страховым и при диагностировании полной гибели имущества (неремонтопригодности) я:

- Отказываюсь от имущества в пользу страховщика;
 Прошу вернуть имущество

В случае, если по условиям Полиса предусмотрена франшиза, ремонт и последующая выдача отремонтированного имущества будет произведена после оплаты франшизы.

В случае невозможности проведения ремонта прошу выплатить страховое возмещение по следующим реквизитам:

ФИО Получателя _____

Банк _____

Расчетный счет

БИК ИНН

Корреспондентский счет

Лицевой счет получателя

Пластиковая карта №

Достоверность указанных реквизитов подтверждаю.

Настоящим заявитель на основании статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" дает свое согласие на обработку « _____ » (адрес: _____ и АО «АльфаСтрахование» (адрес: г. Москва, ул. Шаболовка д. 31, стр. Б) как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, своих персональных данных и данных Получателя (при не совпадении с Заявителем), полученных от Заявителя, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Состав персональных данных включает в себя: все данные, указанные в настоящем заявлении.

Срок на который дается согласие « _____ » и АО «АльфаСтрахование» - 5 лет после окончания срока действия договорных отношений со Страхователем, если иное не определено законодательством.

Заявитель вправе отозвать согласие на обработку персональных данных, направив « _____ » и АО «АльфаСтрахование» письменные заявления.

Дата заявления « _____ » _____ 20__ г. _____ (ФИО) _____ (подпись)