

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ СОБЫТИИ**

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

страхования имущества физических лиц

№ 111111 от «01» 01 2020.

СТРАХОВАТЕЛЬ  
(ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ)  
Телефон для связи:

Иванов  
Фамилия  
+799988877

Иван  
Имя

Иванович  
Отчество  
E-mail: info@kaskaproti.ru

Адрес регистрации:

Венедикти  
улица

Московские  
область

район

Москва  
город, населенный пункт

Московские  
дом

корпус

Москва  
квартира

МЕСТО СОБЫТИЯ:

Венедикти  
улица

Московские  
область

район

Москва  
город, населенный пункт

20  
дом

корпус

Москва  
квартира, участок

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА СОБЫТИЯ: Дата «01» 10 2020. Время «\_\_» час. «\_\_» мин.

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

- пожар, удар молнии, взрыв газа
- противоправные действия третьих лиц
- стихийные бедствия
- падение летающих объектов
- воздействие электротока
- механическое повреждение
- повреждение застрахованного имущества водой
- поломка имущества, не покрываемая гарантийным обязательством производителя
- ИНОЕ (что именно?)

Кратко опишите, что произошло прохожий толкнул, телефон выпал из рук

ПОВРЕЖДЕНО (УТРАЧЕНО) СЛЕДУЮЩЕЕ ИМУЩЕСТВО:

apple iphone SE, imei 1111111111

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

Описание повреждений: разбит экран, широкие выемки

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 поврежденного 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 Иванов Иван Иванович  
Банк ПАО Сбербанк

Расчетный счет 40817810938116011111

БИК 044525225 инн 7707083893

Корреспондентский счет 30101810400000000005

Лицевой счет получателя \_\_\_\_\_

Пластиковая карта № 111111113750

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 «01» 11 2020г. Иванов ИИ (ФИО) ИВ (подпись)