

ЗАРЕЄСТРОВАНО за № _____ від _____ 201__ р.
Прийняв _____

Генеральному директору ТДВ "СГ "ОБЕРІГ"
Крендельову Івану Федоровичу

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО НАСТАННЯ ПОДІЇ, ЩО МАЄ ОЗНАКИ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ З МАЙНОМ

1. СТРАХУВАЛЬНИК _____

Адреса _____

Контактний телефон (дом.) _____ (моб.) _____ (e-mail) _____

Договір страхування _____ " _____ " _____ " 20 ____ р

Програма страхування _____

Застраховане майно _____

Власник застрахованого майна _____

2. Дата, місце та час настання події: _____

3. Причина та обставини нещасного випадку _____

Чи є вина третіх осіб у настанні страхового випадку? Так (азначте) _____ Ні

4. Пошкодження застрахованого майна (детальний опис) _____

5. Про подію повідомлено (найменування органу МВС, пожежна охорона, центру по гідрометеорології, ЖЕК та т.п.): _____

6. До цієї заяви-повідомлення додаю:

копію паспорту, ІНПП Страхувальника

копію документів на право власності (законне володіння, користування)

копію договору страхування № _____

Документи з компетентних органів _____

Довідка банку з реквізитами для отримання страхового відшкодування.

Інші документи: _____

Своїм підписом заявник (Застрахований) підтверджує, що: попереджений, що в разі надання неповної та неправдивої інформації або при порушенні мною умов страхування, не може розраховувати на виплату страхового відшкодування, отже Страховик має право на відмову. Повідомлені мною відомості є достовірними і повними. Дозволяю любому медичному закладу, в який я (Застрахований) звертався, і лікарям, які проводили обстеження і лікування, надавати страховій компанії на її запит необхідну повну інформацію про стан мого (його) здоров'я Заявник цим документом дає згоду на обробку його (Застрахованого) персональних даних, згідно з вимогами Закону України „Про захист персональних даних” з метою здійснення страхової діяльності, пов'язаної з нею фінансово-господарської діяльності, забезпечення реалізації адміністративно-правових відносин, відносин у сфері бухгалтерського обліку та ведення внутрішніх баз даних ТДВ "СГ "ОБЕРІГ". Цим документом Заявник підтверджує, що повідомлений, про те, що його (Застрахованого) персональні дані включені в базу персональних даних ТДВ "СГ "ОБЕРІГ" і вони можуть бути передані третім особам. Зміст прав як суб'єкта персональних даних відповідно до Закону України „Про захист персональних даних” Заявнику (Застрахованому) відомий і зрозумілий. Заявник підтверджує, що раніше Страхувальник отримував від застрахованої особи згоду на страхування. Здійснена страховиком страхова виплата згідно цієї заяви в розмірі згідно "Таблиці розмірів виплат" є повним виконанням Страховиком своїх зобов'язань по страховому випадку зазначеному в цій заяві.

СТРАХУВАЛЬНИК / ПРЕДСТАВНИК

" _____ " _____ " 20 ____ р.

підпис / М.П.

П.І.Б.