

Заяву одержано “ ___ ” _____ р.

(П.І.Б., посада працівника, який прийняв заяву і його підпис)

Регстраційний № справи _____

Генеральному директору ТДВ «Страхова
компанія «Ю.Ес.Ай» Ким Г.Г.від _____
(Назва/П.І.Б. страховальника)

за договором страхування

№ _____ від “ ___ ” _____ 20__ р.

адреса: _____

тел./факс: _____

контактна особа: _____

посада (для юридичної особи): _____

ЗАЯВА**про настання події**Цим повідомляю Вам про факт (необхідне зазначити) пошкодження втрати транспортного засобу (додаткового обладнання): _____
(зазначити марку, модель, реєстраційний №)

Подія відбулася “ ___ ” _____ 20__ року о ___ год. ___ хв.

за адресою: _____
(повна адреса місця події)внаслідок _____
(вказати, ризик, що відбувся, а саме: пошкодження або знищення транспортного засобу, зокрема, ДТП; УГОН тощо)

за таких обставин (короткий опис події та її наслідків): _____

Пошкоджено: _____

Транспортним засобом керував _____
(П.І.Б., адреса)на підставі _____
(зазначити реквізити свідоцтва про реєстрацію ТЗ / документа про право на користування, посвідчення водія)Про настання події повідомлено _____
(державна установа або уповноважений орган, куди повідомлено про подію, зокрема, підрозділ поліції; дата та час повідомлення)

Дата повідомлення цілодобового сервісного центру _____

за телефоном 0-800- _____ : “ ___ ” _____ 20__ о ___ год. ___ хв.

(у разі відсутності повідомлення зазначити причину)

Чи перебував транспортний засіб під охороною (якщо так, вказати засоби охорони, протиугонний пристрій, охоронну сигналізацію): _____

Заходи, вжиті для зменшення розміру збитків або запобігання їх виникненню: _____

Дані про інших учасників події та завдані ним збитки (П.І.Б., адреси, телефони; ідентифікаційні ознаки ТЗ):

Внаслідок події заподіяно шкоду життю та здоров'ю інших осіб: Так Ні

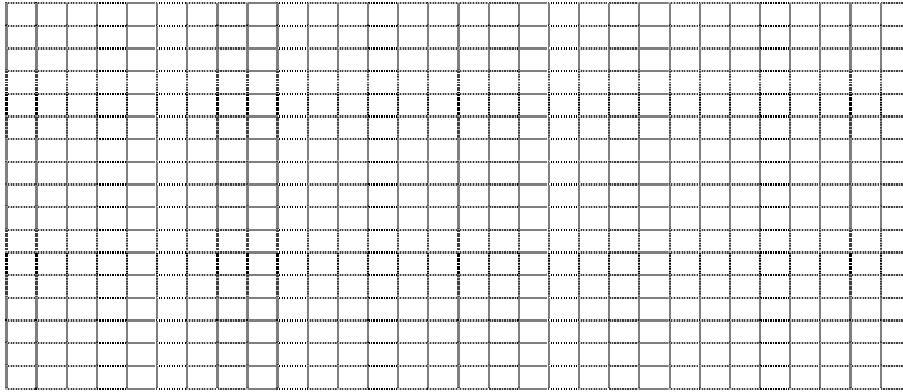
На момент настання події транспортний засіб укомплектований шинами – у разі пошкодження внаслідок ДТП (вказати сезонність шин, марку, модель): _____

Особа, яка на думку заявника є відповідальною за настання страхової події: _____

Увага! При відсутності у Вас інформації, необхідної для відповіді на питання, обов'язково зазначте: “немає інформації” або “невідомо”.

Якщо після відповіді залишаються вільні місця, поставте прочерк.

Схематичне зображення місця події:



Додатково вважаю за необхідне повідомити такі відомі мені обставини події:

Прошу розглянути цю заяву; визначити розмір страхового відшкодування та виплатити його відповідно до умов договору страхування. Зобов'язуюсь надати представнику страхової компанії (за довіреністю) можливість огляду місця події, пошкодженого транспортного засобу та/або додаткового обладнання і надати всі необхідні документи, що стосуються страхової події (на окремі запити страховика).

Мені роз'яснено, що відповідно до п. 4 ст. 26 Закону України "Про страхування" отримання повного відшкодування збитків за майновим страхуванням від особи, винної у їх заподіянні, є підставою для відмови страховика у здійсненні страхових виплат або страхового відшкодування. Крім того, мені роз'яснено, що у разі неповідомлення страховика про отримання відшкодування збитків за майновим страхуванням від особи, винної у їх заподіянні, що призведе до необґрунтованої виплати страхового відшкодування, Страховик буде вимагати від мене повернення зазначеної суми виплаченого страхового відшкодування.

Зобов'язуюсь надати до огляду представнику страховика автомобіль до огляду в чистому вигляді, та не розпочинати відновлювальний ремонт ТЗ без письмового погодження з представником Страховика. Після закінчення ремонтних робіт, відповідно до умов договору страхування, зобов'язуюсь передати представнику страховика за частини, що підлягають заміні згідно з калькуляцією вартості відновлювального ремонту.

Мене повідомлено, що у разі здійснення Страховиком доплати страхового відшкодування, для підтвердження дійсної вартості відновлювального ремонту, необхідно надати платіжні документи про безготівкове перерахування коштів. Товарні чеки та квитанції видані суб'єктами підприємницької діяльності, страховиком до розгляду не приймаються.

Страхове відшкодування прошу виплатити таким чином: _____

(перерахувати на рахунок, вказаний банком як вигодонабувачем; перерахувати на особистий рахунок; готівкою; оплатити ремонт ТЗ шляхом оплати рахунків, рекомендованої страховиком, станції технічного обслуговування)

До заяви додаю:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Достовірність всієї інформації в цій заяві підтверджую. Попереджений, що в разі надання неправдивої інформації мені може бути відмовлено у виплаті страхового відшкодування згідно з вимогами чинного законодавства.

Підтверджую, що представником Страховика мені повідомлено про перелік документів (крім наданих), який страхувальник зобов'язаний надати відповідно до умов договору страхування, для прийняття рішення щодо здійснення страхового відшкодування, зокрема:

- 1. _____
- 2. _____

Мені роз'яснено, що страховик окремим запитом, має право вимагати додаткові документи передбачені умовами договору страхування.

Надаю свою згоду на обробку своїх персональних даних, наданих мною Страховику, та підтверджую, що мене повідомлено про мої права у відповідності до Закону України «Про захист персональних даних» №2297-VI від 01.06.2010 року.

“ ____ ” _____ 20 ____ року.

Страхувальник (представник страхувальника):

_____ / _____ / _____
(для юридичної особи - посада) (підпис, печатка) (П.І.Б.)