

Заяву одержано “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ р.

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

Реєстраційний № справи \_\_\_\_\_

Генеральному директору ТДВ «Страхова компанія «Ю.Ес.Ай» Ким Г.Г.

від \_\_\_\_\_  
(Назва/П.І.Б. страхувальника)

за договором страхування

№ \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ р.

адреса: \_\_\_\_\_

тел./факс: \_\_\_\_\_

контактна особа: \_\_\_\_\_

посада (для юридичної особи): \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА****про настання події**Цим повідомляю Вам про факт (необхідне зазначити) пошкодження  знищення Майна: \_\_\_\_\_  
(зазначити ідентифікаційні ознаки майна)

Подія відбулася “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ року о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв.

внаслідок \_\_\_\_\_  
(вказати, ризик, що відбувся, а саме: пошкодження, знищення або викрадення)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Пошкоджено: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Про настання події повідомлено \_\_\_\_\_  
(державна установа або уповноважений орган, куди повідомлено про подію)

Дата повідомлення цілодобового сервісного центру ТДВ «Страхова компанія «Ю.Ес.Ай»

за телефоном 0-800- \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р. о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв.

(у разі відсутності повідомлення зазначити причину)

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

\_\_\_\_\_  
Особа (установа), яка на думку заявника є відповідальною за настання страхової події: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

На даний час щодо застрахованного майна діють такі договори (вказати комерційні, господарські договори, договори оренди та суборенди щодо застрахованого майна) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Час та обсяги проведення останнього ремонту (реконструкції) майна (вказати дати початку та закінчення, вид робіт, що проводились) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_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.

Додатково вважаю за необхідне повідомити такі відомі мені обставини події: \_\_\_\_\_

Прошу розглянути цю заяву; згідно з чинним законодавством визначити розмір страхового відшкодування та виплатити його відповідно до умов договору страхування. Зобов'язуюсь надати Страховику або його представнику за довіреністю можливість огляду місця події, пошкодженого майна 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.

Страхове відшкодування прошу виплатити таким чином: \_\_\_\_\_

(перерахувати на рахунок, вказаний банком як вигодонабувачем; перерахувати на особистий рахунок; готівкою; оплатити ремонт майна шляхом оплати рахунків обумовленої сторонами договору страхування ремонтної організації)

До заяви додаю:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

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.

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.

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ року.

Страхувальник (представник страхувальника):

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