

Заявление на получение страхового возмещения Гражданская ответственность

Договор страхования	№	от	Дело №	Заполняет специалист ETC	
1	ФИО Застрахованного лица, с которым произошло событие:				
	Адрес	индекс, нас. пункт			
		ул. , дом, кв.			
		телефон	моб.		
2	Заграничный паспорт	серия, №	e-mail:		
3	Период страхования	начало	конец		
4	Цель путешествия				
5	Страховое событие	Причинение ущерба имуществу третьих лиц		<input type="checkbox"/>	Причинение ущерба жизни и здоровью третьих лиц <input type="checkbox"/>
	Когда и где произошло событие	Дата:	Город:	Страна:	
6	Описание события:				
7	Дата уведомления ETC о страховом случае				
8	Результат обращения				
9	Есть ли у вас другое страхование указанных рисков		Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	
	Если да, укажите страховую компанию и номер договора страхования				
10	К заявлению прилагаются следующие документы:				
1)	Копия договора комплексного страхования (полиса) №			да	
2)	Копия загранпаспорта (первая страница, страницы с визой и со штампами выезда и въезда в страну) <i>Копии страниц паспорта должны быть заверены подписью владельца, с указанием ФИО, проставлением даты заверения и надписи «Копія вірна».</i>			да	
3)	Копия национального паспорта (все страницы страницы) или ID-карты (с обеих сторон) и Справки о регистрации места проживания <i>Копии страниц паспорта должны быть заверены подписью владельца, с указанием ФИО, проставлением даты заверения и надписи «Копія вірна».</i>			да	
4)	Копия справки об идентификационном номере <i>Копии должны быть заверены подписью владельца, с указанием ФИО, проставлением даты заверения и надписи «Копія вірна».</i>			да	
5)	Опись причиненных убытков или ущерба			да	
6)	Претензия третьего лица к Застрахованному лицу			<input type="checkbox"/>	
7)	Копия протокола (рапорта) правоохранительных органов			<input type="checkbox"/>	
8)	Копия постановления суда			<input type="checkbox"/>	
9)	Копия искового требования			<input type="checkbox"/>	
10)	Копия повестки в суд			<input type="checkbox"/>	
11)	Счет, выставленный третьим лицом на возмещение причиненного ущерба			<input type="checkbox"/>	
12)	Квитанция о выплате возмещения третьему лицу			<input type="checkbox"/>	
13)				<input type="checkbox"/>	
14)				<input type="checkbox"/>	
15)				<input type="checkbox"/>	
16)				<input type="checkbox"/>	
17)				<input type="checkbox"/>	
Способ получения страхового возмещения:					
Перечислить на банковскую карту (гривневый счет)		Название банка: ЗКПО(ЕГРПОУ) IBAN № карточного счета заявителя <i>(пожалуйста, уточняйте реквизиты в контактном центре Вашего банка)</i>			

Дата « » 20 года.

ФИО и подпись заявителя: _____ / _____ /

