

Заява на отримання страхового відшкодування Цивільна відповідальність

Договір страхування	№	від	Справа №	Заповнює спеціаліст ЄТС
1	ПІБ Застрахованої особи, з якою сталася подія:			
	Адрес	індекс, нас. пункт вул. , буд., кв. телефон	моб.	
2	Закордонний паспорт	серія, №	e-mail:	
3	Період страхування	початок	закінчення	
4	Мета подорожі			
5	Страхова подія	Заподіяння шкоди майну третіх осіб	<input type="checkbox"/> Заподіяння шкоди життю та здоров'ю третіх осіб	<input type="checkbox"/>
	Коли, де сталася подія	Дата: Місто: Країна:		
6	Опис події:			
7	Дата повідомлення ЄТС про страховий випадок			
8	Результат звернення			
9	Чи є у вас інше страхування зазначених ризиків	Так	Ні	
	Якщо так, вкажіть страхову компанію та номер договору страхування	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	До заяви додаються такі документи:			
	1)	Копія договору комплексного страхування (поліса) №		так
	2)	Копія закордонного паспорта (перша сторінка, сторінки з візою і зі штампами виїзду і в'їзду в країну) <i>Копії повинні бути засвідчені підписом власника, з зазначенням ПІБ, проставленням дати завіряння та надпису «З оригіналом згідно»</i>		так
	3)	Копія національного паспорта (всі сторінки) або ID-картки (з обох сторін) та Довідки про місце реєстрації <i>Копії повинні бути засвідчені підписом власника, з зазначенням ПІБ, проставленням дати завіряння та надпису «З оригіналом згідно»</i>		так
	4)	Копія довідки про ідентифікаційний номер <i>Копії повинні бути засвідчені підписом власника, з зазначенням ПІБ, проставленням дати завіряння та надпису «З оригіналом згідно»</i>		так
	5)	Опис завданих збитків або шкоди		так
	6)	Претензія третьої особи до Застрахованої особи		<input type="checkbox"/>
	7)	Копія протоколу (рапорту) правоохоронних органів		<input type="checkbox"/>
	8)	Копія постанови суду		<input type="checkbox"/>
	9)	Копія позовної вимоги		<input type="checkbox"/>
	10)	Копія повістки в суд		<input type="checkbox"/>
	11)	Рахунок, виставлений третьою особою на відшкодування заподіяної шкоди		<input type="checkbox"/>
	12)	Квитанція про виплату відшкодування третій особі		<input type="checkbox"/>
	13)			<input type="checkbox"/>
	14)			<input type="checkbox"/>
	15)			<input type="checkbox"/>
	16)			<input type="checkbox"/>
	17)			<input type="checkbox"/>
Спосіб отримання страхового відшкодування:				
Перерахувати на банківську картку (гривневий рахунок)		Назва банку: ЗКПО(ЄДРПОУ) IBAN № карткового рахунку заявника (будь ласка, уточнюйте реквізити в контактному центрі Вашого банку)		

Дата « » 20 року ПІБ та підпис заявника: _____ / /