

Заява на отримання страхового відшкодування Фінансові ризики внаслідок відміни / переривання подорожі

Договір страхування	№	від	Справа №	Заповнює спеціаліст ЄТС
<p>Прошу виплатити страхове відшкодування, передбачене умовами Договору комплексного страхування подорожуючих, у зв'язку з настанням фінансового ризику пов'язаного з неможливістю здійснити раніше заброньовану подорож внаслідок (вказати причину)</p>				
<p>По суті справи повідомляю:</p>				
<p>Про заброньовану подорож, тур агентство та туроператора:</p>				
Країна подорожі:		Мета подорожі:		Вартість подорожі:
Дата бронювання подорожі:		Запланована дата подорожі:		Дата настання причини відміни подорожі:
Тур агентство:		Тур оператор:		Сума втрачених коштів у зв'язку з відміною подорожі:
Контактна особа:		Контактна особа:		
Телефон:		Телефон:		
<p>Причина та дата відмови від заброньованої подорожі:</p>				
<p>Про Страхувальника та Застрахованих осіб:</p>				
ПІБ Страхувальника			Дата народження:	
Адреса, індекс			Телефон:	
			e-mail:	
Паспорт:	серія	№	Коли та ким виданий:	
ПІБ Застрахованих осіб		Дати народження	Родинні зв'язки зі Страхувальником	
1				
2				
3				
4				
<p>До Заяви додаю документи, що підтверджують причину страхової події та розмір збитку</p>				
1	Копія договору комплексного страхування (поліса) №			
2	Копія всіх сторінок закордонного паспорта <i>Копії повинні бути засвідчені підписом власника, з зазначенням ПІБ, проставленням дати завірення та надпису «З оригіналом згідно»</i>			
3	Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера <i>Копії повинні бути засвідчені підписом власника, з зазначенням ПІБ, проставленням дати завірення та надпису «З оригіналом згідно»</i>			
4	Договір про надання туристичних послуг з листом бронювання			
5	Квитанція (чек, прибутковий ордер, інші) про оплату туристичних послуг і страхування			
6	Квитанція (видатковий ордер, інші) про отримання від тур агентства / туроператора частини коштів			
7	Лист з консульської установи іноземної держави про відмову у відкритті візи, якщо такий видавався			
8	Довідки (виписки, лікарняні листи тощо), що підтверджують раптове захворювання і терміни лікування			
9	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 завірення та надпису «З оригіналом згідно»</i>			
10	Документи від суб'єкта туристичної діяльності або іншого постачальника послуг, що підтверджують штрафні санкції внаслідок скасування подорожі			
	Інші документи:			
<p>Спосіб отримання страхового відшкодування:</p>				
Перерахувати на банківську картку (гривневий рахунок)		<p>Назва банку: ЗКПО(ЄДРПОУ) IBAN № карткового рахунку заявника (будь ласка, уточнюйте реквізити в контактному центрі Вашого банку)</p>		

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