

Генеральному Директору ПрАТ «СТРАХОВА  
КОМПАНІЯ «ДОВІРА ТА ГАРАНТІЯ»  
Супруну Є.В.

Вх. № \_\_\_\_\_

Від (П.І.Б. адреса, телефон Страхувальника)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ р.

\_\_\_\_\_ (П.І.Б.)

\_\_\_\_\_ (адреса, телефон)

Серія \_\_\_\_\_ номер паспорту \_\_\_\_\_ що виданий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата видачі \_\_\_\_\_, ППН \_\_\_\_\_

**Заява про настання події, що має ознаки Страхового випадку**

1. (обрати потрібний варіант договору страхування та поставити проти нього галочку ✓)

- Договір добровільного страхування майна «Мобільний захист - Premium»
- Договір добровільного страхування майна «Мобільний захист - Light»
- Договір добровільного страхування майна «Технозахист - Premium»
- Договір добровільного страхування майна «Технозахист - Light»
- Договір добровільного страхування майна «Захист електротранспорту - Premium»
- Договір добровільного страхування майна «Захист електротранспорту - Light»
- Договір добровільного страхування майна «Додаткова гарантія»
- Договір добровільного страхування майна «Додаткова гарантія+»

№ \_\_\_\_\_ від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ р.

2. Строк дії Договору страхування з “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 201\_\_ р. по “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 201\_\_ р.

3. Застраховане майно: (назва виробу, модель, марка, ціна виробу згідно чека):

4. Дата, час, точне місце, обставини Страхової події (короткий опис): \_\_\_\_\_

5. Страхова подія сталася з вини (П.І.Б., адреса, телефон) або внаслідок (вказати ризик, наприклад: механічне пошкодження, пошкодження рідиною тощо)

6. Внаслідок Страхової події заподіяний збиток майну Страхувальника. Вказати характер пошкоджень \_\_\_\_\_

7. Вартість збитку (попередня оцінка) \_\_\_\_\_

8. Про випадок заявлено в компетентні органи (найменування, адреса, телефон)

**9. Прошу Вас розглянути можливість виплати страхового відшкодування та у разі визнання**

**Страхової події Страховим випадком здійснити виплату за наступними реквізитами:**

Назва банку: \_\_\_\_\_

Розрахунковий рахунок банку: \_\_\_\_\_ МФО: \_\_\_\_\_

Код ЄДРПОУ: \_\_\_\_\_

№ картки (поточного рахунку, особового рахунку, ін.) \_\_\_\_\_

**10. До заяви додаю (поставити галочку ✓ напроти документів, що додаються):**

- Копія паспорту або іншого документа, що посвідчує особу одержувача Страхового відшкодування (Страховальника);
- Копія ідентифікаційного коду;
- Копія Договору страхування;
- Копія чеку про оплату за Договір страхування; Копія Товарного, касового чеку, договору купівлі продажу, іншого документа, що підтверджує факт придбання Застрахованого майна;
- Копія гарантійного талону на Застраховане майно;
- Копія документів, які підтверджують факт настання і причини страхового випадку та визначають осіб винних в заподіянні збитку, якщо такі є. Залежно від характеру події і її обставин, такими документами можуть бути документи відповідної компетентної установи, організації, наприклад, довідки органів пожежної охорони, метеорологічної служби, слідчих органів МВС, МНС, тощо.
- Копія Висновку авторизованого сервісного центру, що рекомендований виробником Застрахованого майна та вказаний у супроводжувальних документах на придбане Застраховане майно. Висновок має містити опис пошкодження Застрахованого майна, та ймовірну причину настання пошкодження Застрахованого майна.

**Інші документи:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

На виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних», підписанням цієї заяви Страховальник надає свою згоду здійснювати Страховиком дії з персональними даними Страховальника, які пов'язані зі збиранням, включенням до баз(и) персональних даних, обробкою, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адаптуванням, зміною, поновленням, використанням і поширенням, знеособленням, знищенням, передачі третім особам.

Підписанням цієї заяви Страховальник також підтверджує, що Страховик має право в установленому законом порядку запросити додаткові документи, необхідні для розгляду Страхової події та визнання її Страховим випадком, а також для більш точного визначення розміру шкоди, в уповноважених державних органах (у тому числі органах внутрішніх справ, аварійно-технічних служб), підприємств, установ і організацій, що володіють інформацією про обставини настання Страхової події, а також самостійно з'ясувати причини та обставини його настання.

Дата \_\_\_\_\_

Страховальник \_\_\_\_\_

(П.І.Б.)

(підпис)