

Вх. № \_\_\_\_\_  
« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

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

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

\_\_\_\_\_  
(адреса, телефон)

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

\_\_\_\_\_  
дата видачі паспорту \_\_\_\_\_, ІПН \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА ПРО НАСТАННЯ ПОДІЇ, ЩО МАЄ ОЗНАКИ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ**

**1. Договір добровільного страхування майна «Миттєва заміна»**

№ \_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Строк дії Договору страхування з «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

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

\_\_\_\_\_

**2. Дата, час, точне місце, обставини події, що має ознаки Страхового випадку (короткий опис):**

\_\_\_\_\_

**3. Внаслідок події, що має ознаки Страхового випадку, заподіяний збиток майну Страхувальника. Вказати характер пошкоджень**

\_\_\_\_\_

**4. Прошу Вас розглянути можливість виплати страхового відшкодування та у разі визнання події, що має ознаки Страхового випадку, Страховим випадком здійснити виплату згідно умов договору страхування № \_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. за наступними реквізитами:**

Перерахувати Фізична особа-підприємець Терещенко Олександр Валерійович

Ідентифікаційний код 2634900030

Р/р 26002054504782 в ПАТ КБ « ПРИВАТБАНК», МФО 331401

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

Копія паспорту або іншого документа, що посвідчує особу одержувача Страхового відшкодування (Страхувальника);

Копія ідентифікаційного коду;

Копія Договору страхування;

Копія чеку про оплату за Договір страхування; Копія Товарного, касового чеку, договору купівлі продажу, іншого документу, що підтверджує факт придбання Застрахованого майна;

Копія гарантійного талону на Застраховане майно

На виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних», підписанням цієї заяви Страхувальник надає свою згоду здійснювати Страховиком дії з персональними даними Страхувальника, 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 Страхувальник також підтверджує, що Страховик має право в установленому законом порядку запросити додаткові документи, необхідні для розгляду події, що має ознаки Страхового випадку, 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 події, що має ознаки Страхового випадку, а також самостійно з'ясувати причини та обставини його настання.

Дата \_\_\_\_\_

Страхувальник \_\_\_\_\_

(П.І.Б.)

\_\_\_\_\_  
(підпис)