

## ЗАЯВА

Про настання страхового випадку за договором, що укладений відповідно до програми страхування «Моя улюблена квартира»

Я, \_\_\_\_\_ (ПІВ)  
Серія \_\_\_\_\_ номер паспорту \_\_\_\_\_ що виданий \_\_\_\_\_ дата видачі \_\_\_\_\_,

є Страхувальником\* / Вигодонабувачем (необхідне підкреслити) за Договором добровільного страхування майна за програмою «Моя улюблена квартира» № \_\_\_\_\_ від «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.,

повідомляю ПрАТ «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ДОВІРА ТА ГАРАНТІЯ» про настання наступної події:

**Подія:** \_\_\_\_\_

**Дата події:** «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. **Час події:** \_\_\_\_\_

**Місце події (за Страхуванням майна):** \_\_\_\_\_  
Заповнюється Страхувателем / Вигодонабувачем

**Причина та обставини події (що і як трапилось):**

**Чи застрахована квартира/ внутрішня обробка/ домашнє майно (необхідне підкреслити) в іншій страховій компанії** Так  Ні

У випадку позитивної відповіді вкажіть повну назву страхової компанії

**У випадку, якщо внаслідок страхової події постраждали предмети домашнього майна, в обов'язковому порядку заповнюється нижченаведена таблиця:**

| Пошкоджене майно (назва, модель, артикул) | Дата придбання майна | Вартість пошкодженого або вкраденого майна на дату придбання, грн. |
|---|----------------------|--|
|   |                      |  |
|   |                      |  |
|   |                      |  |
|   |                      |  |
|   |                      |  |
|   |                      |  |
|   |                      |  |
|   |                      |  |
|   |                      |  |

**У випадку крадіжки, необхідно відповісти на наступні питання:**

Чи знаходився хтось в застрахованому приміщенні у момент страхової події?  Так  Ні

1. Як було здійснене незаконне проникнення до застрахованого приміщення?

2. Поверх, на якому розташована квартира \_\_\_\_\_

3. Як захищена ваша квартира?  Подвійний замок на вхідній двері  Решітки на вікнах  
 Місцева охоронна система  Інше

\_\_\_\_\_ (вказати)

**Сума нанесеної мені шкоди оцінюю в \_\_\_\_\_ грн.**

Заповнюється Страхувателем / Вигодонабувачем (необхідне підкреслити)

\* Визначення, що використовуються у тексті цієї заяви з великої літери, мають те ж значення, що і в Правилах добровільного страхування майна (іншого, ніж передбачено пунктами 5-9 статті 6 Закону України „Про страхування“) та Правилах добровільного страхування від вогневих ризиків та ризиків стихійних явищ

**Для підтвердження страхового випадку надаю наступні документи** (надані документи необхідно відзначити «галочкою»):

При пожежі, вибуху:

- Документ про порушення / відмову в порушенні кримінальної справи;
- акти правоохоронних органів;
- висновки пожежно-технічної експертизи;
- висновки аварійної служби газових мереж;
- перелік пошкоджених (знищених) об'єктів страхування з вказівкою ступеня пошкодження;
- інші документи, що підтверджують факт настання страхової події та розмір заподіяної шкоди

\_\_\_\_\_ (вказати)

При пошкодженні водою та / або іншою рідиною

- акти, висновки аварійно-технічних служб;
- перелік пошкоджених (знищених) елементів об'єкта страхування з вказівкою ступеня пошкодження;
- інші документи, що підтверджують факт настання події та розмір заподіяної шкоди

\_\_\_\_\_ (вказати)

При протиправних діях третіх осіб (крадіжка, грабiж, хуліганство, підпал, вибух, інше)

- Документ про порушення / відмову в порушенні кримінальної справи;
- Протокол допиту потерпілого;
- перелік викрадених, пошкоджених, знищених об'єктів страхування з вказівкою ступеня пошкодження;
- інші документи, що підтверджують факт настання страхової події та розмір заподіяної шкоди

\_\_\_\_\_ (вказати)

При стихійних лихах

- акти, висновки територіальних підрозділів гідрометеослужб;
- акти, висновки державних комісій, компетентних органів, підрозділів МНС України;
- перелік пошкоджених (знищених) елементів об'єкта страхування з вказівкою ступеня пошкодження;
- інші документи, що підтверджують факт настання страхової події та розмір заподіяної шкоди

\_\_\_\_\_ (вказати)

При падінні літальних апаратів

- акти, висновки державних служб;
- акти, висновки служб, що забезпечують безпеку польотів повітряних суден;
- акти, висновки аварійно-технічних служб та аварійно-рятувальних служб, підрозділів МНС України;
- перелік пошкоджених (знищених) елементів об'єкта страхування з вказівкою ступеня пошкодження;
- інші документи, що підтверджують факт настання страхової події та розмір заподіяної шкоди

\_\_\_\_\_ (вказати)

**Для підтвердження мого інтересу у збереженні застрахованого майна надаю наступні документи:**

- свідоцтво про право власності;
- договір оренди житла;
- договір купівлі-продажу;
- інші документи, що підтверджують наявність майнового інтересу у відповідності з цивільним Законодавством.

\_\_\_\_\_ (вказати)

**З метою зменшення збитків від страхового випадку були застосовані наступні заходи** (вказати заходи та їх результат):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Для підтвердження застосованих заходів додаю наступні документи:

- документи компетентних органів, що підтверджують застосування заходів, їх необхідність;
- документи, що підтверджують вартість застосованих заходів.

**Реквізити для перерахування страхової виплати.**

Прошу провести страхову виплату за наступними реквізитами:

|                       |  |
|-----------------------|--|
| ПІБ отримувача        |  |
| Назва банку           |  |
| МФО Банку             |  |
| Ідентифікаційний код  |  |
| Розрахунковий рахунок |  |
| Додаткова інформація  |  |

Адрес місця реєстрації Заявника: \_\_\_\_\_

Адрес місця фактичного перебування Заявника: \_\_\_\_\_

Телефон (з кодом міста): \_\_\_\_\_, Мобільний телефон: \_\_\_\_\_

Адреса електронної пошти: \_\_\_\_\_

ПІВ Заявника \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (підпис) Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Підписуючи цю Заяву, я надаю згоду на обробку моїх персональних даних ПрАТ «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ДОВІРА ТА ГАРАНТІЯ» (04071, м. Київ, вул. Спаська 5), ПАТ «Банк Форвард» (01032, м. Київ, вул. Саксаганського 105).

Я надаю свою згоду на обробку (в тому числі збір, систематизацію, накоплення, зберігання, уточнення, оновлення, зміну, розповсюдження, передачу (включаючи трансграничну передачу), знеособлення, блокування та знищення) моїх персональних даних. Така згода дається мною:

- на обробку персональних даних у будь-який спосіб, в тому числі як з використанням засобів автоматизації (включаючи програмне забезпечення), так і без використання засобів автоматизації (з використанням різних матеріальних носіїв, включаючи паперові носії);

- по відношенню до будь-якої інформації, що стосується мене, отриманої як від мене, так і від третіх осіб, включаючи: прізвище, ім'я, по-батькові, данні документа, що посвідчує особу, відомості про дату видачі вказаного документа та орган, що його видав, дату народження, стать, адресу реєстрації, адресу місця фактичного проживання, сімейне положення, посада, дохід, номери контактних телефонів й адреса електронної пошти, реквізити, необхідні для зарахування грошових коштів на банківський рахунок;

- з метою виконання Договору страхування, просування продуктів (послуг) Страховика на ринку, для просування спільних продуктів Страховика та / або продуктів (товарів, послуг, результатів інтелектуальної діяльності) третіх осіб - партнерів Страховика;

- на весь строк мого життя, при цьому я розумію, що я мову відкликати свою згоду шляхом направлення Страховику письмового повідомлення.

Також я даю свою згоду на отримання від Страховика рекламних матеріалів Страховика, спільних продуктів Страховика та третіх осіб, в тому числі по мережам електрозв'язку (включаючи телефонний зв'язок), допускаю участь у опитуваннях, що проводяться з метою підвищення якості послуг, що мені надаються.

(у випадку згоди, Заявником проставляється будь-яка відмітка)

ПІВ Заявника \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (підпис) Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.