

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**

За Договором добровільного страхування фінансових ризиків, пов'язаних з втратою особистих речей «Захист особистих речей» № \_\_\_\_\_ від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ р.

**1. Втрачено наступну річ:** (паспорт громадянина України, паспорт громадянина України для виїзду за кордон, посвідчення водія, свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу, пенсійного посвідчення, посвідчення інваліда Страхувальника або Членів сім'ї Страхувальника, ключі від замків для квартири, автомобіля, замиського будинку):

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

**3. Подія, що має ознаки Страхового випадку, сталася з вини (П.І.Б., адреса, телефон) або внаслідок:**

**4. Внаслідок події, що має ознаки Страхового випадку, заподіяний збиток Страхувальнику. Вказати вартість збитку (попередня оцінка або фактичні витрати на поновлення документів та /або ключів, заміну замків):**

**5. Про подію, що має ознаки Страхового випадку, заявлено в компетентні органи (найменування, адреса, телефон):**

**6. Прошу Вас розглянути можливість виплати страхового відшкодування та у разі визнання події, що має ознаки Страхового випадку, Страховим випадком здійснити виплату за наступними реквізитами:**

Назва банку: \_\_\_\_\_

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

Код ЄДРПОУ: \_\_\_\_\_

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

**7. До заяви додаю (поставити галочку ✓ проти 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 понесення Страховальником збитків (витрати на відновлення втрачених речей);
- 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 слідчих органів МВС, ДСНС тощо.

**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 та інших компетентних органах), 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)