

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ
(ВЫПЛАТЕ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ)**

Я, _____
(Ф.И.О.)
Дата рождения _____ Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____
Кем выдан _____ Дата выдачи _____ Код подразделения _____
Адрес для направления корреспонденции: _____
(индекс, область (край), район, населенный пункт (город), улица, дом, корпус, квартира)

Телефон (моб.) _____
Данные миграционной карты (для иностранных граждан) серия _____ номер _____ дата начала
срока пребывания _____ дата окончания срока пребывания _____
Данные документа, подтверждающего права иностранного гражданина/лица без гражданства на пребывание в Российской
Федерации: серия _____ номер _____ дата начала и окончания срока действия права пребывания _____

являющийся Страхователем (Выгодоприобретателем) по Полису серия ТСО № _____, и прошу Вас
осуществить страховую выплату в возмещение ущерба, понесенного в результате _____
«__» _____ 20__ г. в _____ час. _____ мин. по адресу:

при следующих обстоятельствах: _____

О происшествии заявлено «__» _____ 20__ г. в _____ час. _____ мин. _____ в сервисный центр ООО «МВМ»

наименование компетентных органов

Вследствие произошедшего события произошла утрата (гибель) следующего имущества:

Наименование товара	Марка/Модель	Артикул(IMEI/Serial)

Общий размер ущерба составил: _____ руб.

Приложение:

Перечень документов подтверждающих наступление события, размер ущерба и имущественный интерес (все документы
обязательны для предоставления):

- Копия паспорта (страница с фото и действующей регистрацией);
- Копия Договора страхования;
- Копии чеков, подтверждающих действительную стоимость Застрахованного имущества на момент заключения договора;
- Копия документа, подтверждающая оплату страховой премии;
- Акт технического состояния от «__» _____ 201__ г., полученный от _____
(наименование организации, производившей экспертизу)

Выплату страхового возмещения прошу осуществить по следующим реквизитам:

Расчетный счет № _____ в банке _____

БИК _____ кор.счет _____ Получатель _____

Адрес электронной почты Получателя, на который будет передан кассовый чек _____
(Адрес электронной почты разборчиво)

Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом? _____

Если «Да», укажите должность _____

Документ, подтверждающий статус иностранного публичного должностного лица (ИПДЛ) _____

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях принятия решения об осуществлении страховой выплаты и определения ее размере даю свое согласие ООО «Хоум Кредит Страхование» (далее – Страховщик), на обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, в документах, приложенных к настоящему заявлению, сообщенных Страховщику устно, письменно или в электронном виде по любым каналам связи.

Указанное согласие действует бессрочно и может быть отозвано путем направления Страховщику письма с указанием данных, определенных ст. 14 Федерального закона «О персональных данных».

Понимаю, что без заполнения всех полей заявления, а также в случае непредставления предусмотренного условиями договора страхования перечня документов, в отсутствие моей подписи на каждой странице заявления Страховщиком может быть принято решение о не признании события страховым случаем.

«__» _____ 20__ г. _____

Подпись Заявителя

ФИО _____