

##### Заява щодо виплати страхового відшкодування за договором страхування майна

##### (приєднання):

|  |
| --- |
| **1. Дата події** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_р. Час \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. У *заяві необхідне відзначити 🗹* |

|  |
| --- |
| **2. Відомості про Страхувальника** |
| Назва/П.І.Б. Страхувальника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адреса проживання/розташування (повна) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*  \*діючий № телефону, на який буде направлятися СМС повідомлення від Страхової компанії |

|  |
| --- |
| **Прошу здійснити виплату страхового відшкодування, згідно умов договору страхування майна:** №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_р.  □ Пакет А □ Пакет А+ □ Пакет Б    На розрахунковий рахунок згідно з умовами Договору страхування. |

|  |
| --- |
| Засвідчення заяви |
| Назва *(для юридичних осіб)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  П.І.Б./підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_ р.**  М.П. |