

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

##### (приєднання):

|  |
| --- |
| **1. Дата події** ***01.01.2017р.*** Час ***18:00***. У *заяві необхідне відзначити 🗹* |

|  |
| --- |
| **2. Відомості про Страхувальника** |
| Назва/П.І.Б. Страхувальника ***Петренко Петро Петрович***  Адреса проживання/розташування (повна) ***м. Черкаси, вул. Ярославська, 15, кв. 35***  тел. ***+38 098 999 99 99\****  \*діючий № телефону, на який буде направлятися СМС повідомлення від Страхової компанії |

|  |
| --- |
| **Прошу здійснити виплату страхового відшкодування, згідно умов договору страхування майна:** №***77/9999999*** від ***01.09.2017р.***  □ Пакет А □ Пакет А+ □ Пакет Б  ***(дані вказані в договорі, п.4 «Страхове покриття»)***    На розрахунковий рахунок згідно з умовами Договору страхування. |

|  |
| --- |
| Засвідчення заяви |
| Назва *(для юридичних осіб)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  П.І.Б./підпис ***Петренко Петро Петрович*** /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата: *02. 01. 2017 р.***  М.П. |