

ЗАЯВА ПРО ВІДШКОДУВАННЯ ЗБИТКУ

Заява № _____
Тип страхування _____
Номер договору страхування _____

Ми розуміємо труднощі, які виникають у Вас в зв'язку з настанням страхового випадку.
Будь ласка, заповніть та поверніть цю форму до нашого офісу, за адресою вказаною вище, якнайшвидше для того, щоб вашу заяву було розглянуто в найкоротші строки.

1. Ремонтні роботи не можуть бути проведені без згоди на це компанії ПрАТ СК "Колоннейд Україна".
2. Якщо хто-небудь потребує від Вас відшкодування, отримайте письмове підтвердження цієї потреби та надайте описи вартості ремонтних робіт по усуненню цих пошкоджень. Надішліть всі ці документи до нашого офісу. Не приймайте на себе ніяку відповідальність.

А. Страхувальник.

Прізвище, ім'я та по
батькові: _____
Адреса: _____
Телефони: служб. _____
дом. _____

Б. Подробиці страхового випадку.

1. Дата та час виникнення збитку, пошкодження або настання страхового
випадку: _____

2. Місце та/або адреса настання страхового
випадку: _____

3. Вкажіть, будь ласка, обставини настання страхового випадку (як стався збиток,
пошкодження або нещасний випадок, коли його було зафіксовано, характерні ознаки
пошкодження або
травми): _____

4. Будь ласка, вкажіть прізвище, ім'я та по батькові, а також адресу особи відповідальної за виникнення збитку, пошкодження або нещасного випадку: _____

5. Чи є ви єдиним власником майна або речей що були втрачені або пошкоджені? Якщо ні, вкажіть, будь ласка, співвласників: _____

6. Чи маєте Ви інші страхові поліси або договори страхування, згідно яким Ви маєте змогу подати заяву про виплату страхової суми (відшкодування збитків) в зв'язку з настанням цього страхового випадку? Якщо маєте, будь ласка вкажіть, відомості про ці страхові поліси (договора): _____

В. Будь ласка, заповніть в разі необхідності.

Но-мер речі	Опис втраченого або пошкодженого майна (будь ласка, опишіть кожну річ окремо)	Дата купівлі	Поточна відновна вартість	Знос згідно віку та стану	Вартість врятованого майна (якщо таке є)	Сума заявлено го відшкодування

ВСЬОГО ЗАЯВЛЕНОГО ВІДШКОДУВАННЯ _____

Прим.: Дані мають бути зазначені в деталях

ДОДАТКОВІ ВІДОМОСТІ.

Будь ласка, заповніть в разі необхідності:

СТРАХОВЕ ВІДШКОДУВАННЯ ЗА ВСІМА РИЗИКАМИ, ВКЛЮЧАЮЧИ ПОГРАБУВАННЯ, КРАДІЖКУ

1. Чи повідомлена міліція/поліція про виникнення збитку (скоєння злочину)? (Так/ні). В яке відділення міліції/поліції було подане повідомлення? _____

2. Коли і ким було зроблено повідомлення? _____

3. Чи був збиток (скоєння злочину) висвітлений засобами масової інформації? (Так/ні) (Будь ласка, додайте газетну вирізку) _____

СТРАХОВЕ ВІДШКОДУВАННЯ, ПОВ'ЯЗАНЕ З РОЗБИТТЯМ СКЛА

4. Чи домовились Ви при заміні? Якщо так, то хто буде її проводити? _____

5. На чий рахунок ми маємо сплатити відшкодування – на Ваш рахунок або на рахунок того, хто замінив розбите скло? _____

СТРАХОВЕ ВІДШКОДУВАННЯ, ПОВ'ЯЗАНЕ З ЦИВІЛЬНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ

6. Прізвище, ім'я та по батькові, а також адреса особи, яка отримала травму або особистого майна пошкодженого _____

7. Чи була третя особа фізично травмована або майно третьої особи було пошкоджене з Вашої вини або з вини якогось підрядника або субпідрядника? _____

8. Чи була Вам заявлена вимога на страхове відшкодування? (Так/ні) (Якщо так, будь ласка вкажіть деталі та додайте відповідні документи) _____

9. Прізвище, ім'я та по батькові, а також адреси осіб-свідків події (Прим. Ці дані є дуже важливими) _____

10. Назва страховика, який застрахував пошкоджене майно: _____

Прим.: Страхувальник не повинен самостійно підтверджувати свою відповідальність або повідомляти про те, що він є застрахованим.

СТРАХОВЕ ВІДШКОДУВАННЯ У ЗВ'ЯЗКУ З БУРЕЮ

11. Чи заподіяв шторм пошкодження будівлям? _____

12. Якщо так, надайте стислий опис пошкоджень: _____

СТРАХОВІ ВИПАДКИ, ЩО ВИНИКЛИ ПІД ЧАС ПОДОРОЖІ

13. Якщо Ваш багаж був пошкоджений або втрачений під час подорожі, чи повідомили Ви про це міліцію/поліцію, судновласника, авіакомпанію, органи залізниці або іншого перевізника? (Так/ні). Якщо так, вкажіть де, коли і які були результати (будь ласка, додайте відповідну кореспонденцію): _____

14. Вкажіть інші заходи, здійснені з метою розшуку та/або повернення майна: _____

15. Вкажіть загальну вартість всього багажу (включаючи речі, одягнуті на Вас, та багаж, який був безпосередньо при Вас) на момент втрати/пошкодження: _____

16. Якщо заява подається в зв'язку з настанням страхової події, вказаної в одній з інших статей Вашого страхового полісу, будь ласка, надайте повний опис страхової події, що сталася, а також медичні висновки, якщо є: _____

Прим.: Страхувальник не повинен самостійно підтверджувати свою відповідальність або повідомляти про те, що він є застрахованим.

ДЕКЛАРАЦІЯ СТРАХУВАЛЬНИКА

Цим я заявляю/ми заявляємо, що вся інформація, наведена вище, є дійсним і правдивим звітом про настання збитку. Я підтверджую/ми підтверджуємо, що мною/нами було дотримано всіх умов виданого мені/нам компанією ПрАТ СК "Колоннейд Україна" Полісу (Договору страхування) номер _____ і що я/ми ні в який спосіб не намагаюся / намагаємося отримати неналежну вигоду шляхом вимоги на відшкодування збитку.

ДАТА: _____

ПІДПИС, ПЕЧАТКА СТРАХУВАЛЬНИКА: _____