

ЗАЯВА ПРО НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

Заява № _____
Тип страхування _____
Номер договору страхування _____

Страховальник

Прізвище, ім'я та по батькові: _____
Адреса: _____
Телефони: службовий _____ приватний _____ Факс: _____
Назва підприємства _____
Контактні особи _____

Подробиці страхового випадку

1. Дата настання страхового випадку: ___/___/_____ Час: ___ год. ___ хв.
2. Дата, коли Ви вперше дізнались про настання страхового випадку: ___/___/_____
Ким було надане повідомлення про настання страхового випадку? _____

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

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

Будь-ласка, додайте будь-які відповідні документи.

При нестачі місця, будь ласка, додайте окремий аркуш. _____

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

6. Чи була Вам заявлена будь-яка вимога на відшкодування з боку третіх осіб? Так Ні
(Якщо так, будь ласка вкажіть деталі та додайте відповідні документи) _____

7. Прізвище, ім'я та по батькові, а також адреси ВСІХ осіб-свідків події _____

8. Чи був випадок зареєстрований відповідними державними органами? Так Ні
Якщо так, будь ласка вкажіть деталі. _____

9. Чи відомо Вам про будь-який дефект обладнання або іншого майна, який призвів до отримання Вами цієї вимоги?
Так Ні(Якщо так, будь ласка вкажіть деталі) _____

Особи, які отримали тілесні ушкодження

10.

| Прізвище, ім'я та по батькові | Адреса | Отримані травми |
|-------------------------------|--------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

11. Чи є хтось з вищевказаних осіб:

- а) Вашим працівником _____
б) працівником Вашого підрядника або субпідрядника _____
в) Вашим клієнтом _____ ?

Пошкодження майна

12. Прізвище, ім'я та по батькові, адреси всіх осіб-власників пошкодженого майна: _____

13. Детальна інформація про пошкодження: _____

Будь ласка, за можливість додайте документи, що підтверджують вартість пошкодженого майна.

14. Прогнозована вартість ремонту/заміни: _____

15. Чи було майно під Вашим наглядом або у Вашому розпорядженні? Так Ні
Якщо так, з якої причини? _____

16. 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?
 Так Ні

Якщо так, будь ласка вкажіть, відомості про такі страхові поліси (договори): _____

17. Якщо Вам відомо, що пошкодження майна або шкода життю та здоров'ю третіх осіб є застрахованими за іншими договорами страхування, будь ласка, повідомте назви відповідних страхових компаній _____

Примітка:

Страховальник не повинен самостійно підтверджувати третім особам свою відповідальність за збиток, пошкодження або нещасний випадок, а також повідомляти про те, що він є застрахованим.

ДАТА: _____

ПІДПИС, ПЕЧАТКА СТРАХУВАЛЬНИКА: _____

|

|

|

|