

АО «Страховая Компания «СОЛИДАРНОСТЬ» уведомляет Вас о том, что для решения вопроса о признании случая страховым и выплате страхового возмещения, необходимо предоставить отмеченные «V» документы из нижеперечисленного списка:

Наименование документа	Док-ты к предоставлению (V)	Дата сдачи	Принял подпись	Сдал подпись
Паспорт гражданский заявителя				
Договор/Полис страховой				
Паспорт транспортного средства (ПТС)				
Свидетельство о регистрации ТС				
Водительское удостоверение				
Доверенность на право управления				
Диагностическая карта				
Доверенность на право управления/распоряжения				
Квитанции об оплате страховых взносов по полису				
Банковские реквизиты для перечисления страхового возмещения				
Постановление об административном правонарушении				
Протокол об административном правонарушении				
Определение (об отказе или возбуждении дела об административном правонарушении)				
Документы из компетентных органов (документы конкретизируются исходя из произошедшего события)				

Постановление о возбуждении уголовного дела (отказе в возбуждении)				
Запрос в компетентные органы получил(а)				

Дата и время осмотра пострадавшего ТС согласовано (отметить «V»):

- « » 202 года, в час. мин.

- « » 202 года, в час. мин.

Место осмотра:

Все сведения, изложенные в настоящем заявлении, являются достоверными и могут быть проверены Страховщиком. В другие компании с заявлением по указанному событию не обращался.

Я, даю свое согласие АО «Страховая Компания «СОЛИДАРНОСТЬ» (далее Оператор) на автоматизированную, а так же без использования средств автоматизации получение и обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении и документах, предоставляемых мною, с целью рассмотрения данного заявления и принятия по нему решения, о наличии/отсутствии у меня договоров страхования и получения страховых выплат, в том числе их размер от других страховых компаний, о характере и причинах возникновения ущерба от третьих лиц, в том числе от ГИБДД, ОВД, иных государственных органов и организаций, а так же передачу моих персональных данных третьей стороне в целях реализации права Оператора на суброгацию.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции), предусмотренные п.3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие действует со дня подписания и до дня отзыва в письменной форме.

Заявитель:

/ / « » 202
(подпись) (расшифровка подписи)

Документы принял (а):

/ / « » 202
(подпись) (расшифровка подписи)