

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СОБЫТИЯ (страхование граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства)			
! Заполните, пожалуйста, все необходимые графы; верные ответы отметьте «V» или «X»			
1. Данные договора страхования	Номер договора страхования		Дата договора страхования
	Срок действия с « » г. по « » г.		
2. Заявитель	ФИО (полностью)		
	Адрес места регистрации		
	Телефон		e-mail
3. Застрахованное лицо	ФИО (полностью)		
	ФИО (латинскими буквами, как указано в загранпаспорте)		
	Серия и номер заграничного паспорта		
4. Информация о страховом событии	Дата события		
	Страна события		
	Даты тура/поездки с « » г. по « » г.		
	Расходы связаны с:		
	☐ - медицинские, медико-транспортные и иные расходы ☐ - гражданская ответственность ☐ - гибель или утрата (пропажа) багажа ☐ - отмена поездки, изменение сроков поездки, задержка рейса ☐ - несчастный случай		
4.1. Обстоятельства события (кратко опишите произошедшее событие)			
4.2. Медицинские, медико-транспортные и иные расходы	Диагноз		
	Сумма понесенных расходов		
	Обращение в сервисную компанию ☐ - да ☐ - нет Дата обращения « » г. Номер обращения _____ ☐ - до обращения к врачу ☐ - после обращения к врачу Причина не обращения в сервисную компанию: _____		
4.3. Гражданская ответственность	Сумма понесенных расходов		
4.4. Гибель или утрата (пропажа) багажа	Наименование перевозчика		
	Общий вес багажа		
	Перечень утраченных или поврежденных вещей, с указанием их первоначальной стоимости (если Вам недостаточно места, заполните приложение к заявлению)		
4.5. Отмена поездки, изменение сроков поездки	Наименование туроператора		
	Стоимость туристической поездки		
	Был ли произведен возврат стоимости поездки со стороны туроператора (турагента, иного лица) ☐ - Да ☐ - Нет		
	В каком размере		
4.6. Несчастный случай	(указать: травма, смерть застрахованного, установление группы инвалидности)		
Реквизиты для выплаты страхового возмещения:			
Банк получателя			

Расчетный счет	
Корреспондентский счет	
Банковский идентификационный код	
Лицевой счет	
ФИО получателя (полностью)	
Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю достоверность указанной в настоящем Заявлении информации. Я осведомлен и согласен, что указанные мной в настоящем Заявлении персональные данные будут обрабатываться АО «Страховая Компания «СОЛИДАРНОСТЬ» (далее – Страховщик), как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств с целью урегулирования убытков (в т.ч. для рассмотрения возможности предоставления страховой выплаты). Под обработкой персональных данных понимается следующий перечень действий в отношении персональных данных: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение. Срок обработки персональных данных устанавливается в течение пяти лет с даты подписания настоящего Заявления, если иное не установлено законодательством РФ. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент времени путем направления письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных в адрес Страховщика.	
Заявитель (ФИО, подпись)	
Дата подачи заявления	

Подтверждающие документы (отметить «V» или «X») : Документы, предоставляемые вне зависимости от характера события: ☐ - договор страхования ☐ - документы, удостоверяющего личность Застрахованного лица (заграничный паспорт с отметками о пересечении границы, паспорт гражданина РФ/свидетельство о рождении) ☐ - проездные документы до места, в котором произошло событие ☐ - доверенность на представителя (если Застрахованное лицо действует через представителя) ☐ - документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты (если получателем страховой выплаты является не Застрахованное лицо) ! Право на получение выплаты страхового возмещения за Застрахованное лицо должно быть подтверждено документально: доверенностью, свидетельством о праве на наследство, документом о представлении интересов несовершеннолетнего, иными документами. Медицинские, медико-транспортные расходы и иные расходы Для возмещения медицинских, медико-транспортных расходов: ☐ - медицинские документы, содержащие сведения о диагнозе, дате и состоянии здоровья Застрахованного лица при обращении за помощью, о проведенных медицинских манипуляциях и продолжительности лечения ☐ - выписанные врачом рецепты в связи с заболеванием со штампом аптеки и указанием стоимости приобретенных медикаментов ☐ - направления на прохождение лабораторных и диагностических исследований с указанием дат, наименований, обоснований, стоимости услуг ☐ - счета медицинских учреждений за оказанные услуги (на фирменном бланке и с соответствующим штампом) с указанием фамилии пациента, даты обращения, диагноза, продолжительности лечения, перечня оказанных услуг с разбивкой по датам и стоимости, а также общей суммы к оплате, с приложением документов, подтверждающих оплату Для возмещения транспортных расходов, расходов на проведение поисково-спасательных операций: ☐ - счета транспортных и иных компаний, поисково-спасательных служб, коммуникационных компаний, услугами которых Застрахованное лицо воспользовалось, с приложением документов, подтверждающих оплату ☐ - оригиналы проездных документов ☐ - оригиналы посадочных талонов Для возмещения расходов, связанных с приездом Близкого родственника Застрахованного лица: ☐ - оригиналы проездных документов ☐ - оригиналы посадочных талонов ☐ - документы, подтверждающие родство с Застрахованным лицом Для возмещения расходов по посмертной репатриации: ☐ - справка о смерти с указанием причины смерти и /или иной документ, ее заменяющий ☐ - свидетельство о смерти ☐ - полицейский протокол и /или иной документ, его заменяющий, с указанием обстоятельств произошедшего события (ДТП, причинение вреда жизни/ здоровью третьим лицом, смерть Застрахованного лица вне медицинского учреждения)
--

☐ - счета организаций, занимавшихся репатриацией Застрахованного, в том числе посмертной, с указанием дат, наименований и стоимости оказанных услуг, с приложением документов, подтверждающих оплату Для возмещения расходов на коммуникации с Сервисной компанией по страховому случаю: ☐ - оригиналы документов, заверенных соответствующей организацией, подтверждающих понесенные расходы на коммуникации, содержащих информацию о дате звонка /сообщения/ использования интернет-траффика, телефонный номер, продолжительность переговоров/ количество сообщений/ объем интернет-траффика, оплаченная сумма
Несчастный случай В связи с травмой, полученной Застрахованным лицом: ☐ - оригиналы справок медицинских учреждений из страны/города временного пребывания с указанием обстоятельств произошедшего события, даты получения травмы, установленного диагноза, перечня проведенных процедур, срока лечения, типа лечения (амбулаторное/стационарное) ☐ - справки медицинских учреждений по месту жительства с указанием установленного диагноза, перечня проведенных процедур, срока лечения, типа лечения (амбулаторное/стационарное) ☐ - акт транспортной компании о произошедшем страховом случае с указанием обстоятельств произошедшего события, даты получения травмы при наступлении страхового случая во время перевозки ☐ - копия Акта о несчастном случае на производстве (форма Н1 или аналогичный документ, принятый в стране пребывания) или копия Акта расследования несчастного случая по пути на работу / с работы, заверенная сотрудником отдела кадров / управления персоналом либо уполномоченным лицом Страхователя (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью отдела кадров / управления персоналом (в случаях, если лицо считается застрахованным только на работе и по пути на работу / с работы) ☐ - оригинал документа (Полицейский протокол и (или) иной документ, его заменяющий, с указанием обстоятельств произошедшего события (ДТП, причинение вреда здоровью/смерти третьим лицом, смерть Застрахованного лица вне медицинского учреждения); Постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; справка о ДТП; решение судебного органа; справка МЧС;), выданного соответствующим органом за границей, МВД, МЧС, прокуратуры, суда, в пределах компетенции которого находится установление факта и обстоятельств соответствующего события, или копия документа, заверенного должностным лицом и печатью соответствующего органа за границей, МВД, МЧС, прокуратуры (в случае необходимости, а именно: ДТП, авиакатастрофы, железнодорожной катастрофы, происшествия на водном транспорте, пожара, противоправных действий) ☐ - больничный лист ☐ - при стационарном лечении – оригинал выписки (выписного эпикриза) из медицинской карты стационарного больного (с даты первичного обращения по заявленному событию) и /или копия медицинской карты стационарного больного, заверенная лечебным учреждением (с даты первичного обращения по заявленному событию); при амбулаторном лечении – оригинал выписки из медицинской карты амбулаторного больного (с даты первичного обращения по заявленному событию) и /или копия амбулаторной медицинской карты Застрахованного лица, заверенная лечебным учреждением (с даты первичного обращения по заявленному событию). Копия медицинской карты должна быть заверена должностным лицом медицинского учреждения (главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по КЭР (клинико-экспертной работе), председатель врачебной комиссии, начальник медицинской части и другие уполномоченные лица (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью медицинского учреждения В связи с установлением Застрахованному лицу группы инвалидности: ☐ - нотариально заверенная копия справки бюро МСЭ об установлении группы инвалидности или категории «ребенок-инвалид» ☐ - копия направления на медико-социальную экспертизу, заверенная руководителем бюро МСЭ и печатью бюро МСЭ ☐ - оригиналы справок медицинских учреждений из страны/города временного пребывания с указанием обстоятельств произошедшего события, даты получения травмы или иного повреждения здоровья, установленного диагноза, перечня оказанных процедур, срока лечения, типа лечения (амбулаторное/стационарное) ☐ - копия медицинской карты (карт) Застрахованного лица за весь период наблюдения по поводу травмы, приведшей к установлению инвалидности, заверенная лечебным учреждением. Копия медицинской карты должна быть заверена должностным лицом медицинского учреждения (главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по КЭР (клинико-экспертной работе), председатель врачебной комиссии, начальник медицинской части и другие уполномоченные лица (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью медицинского учреждения ☐ - для работающего Застрахованного лица – копии закрытых листков нетрудоспособности, заверенные сотрудником отдела кадров / управления персоналом либо уполномоченным лицом (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью отдела кадров / управления персоналом организации, в которой работает Застрахованный ☐ - для учащегося Застрахованного лица – заверенная руководителем образовательного учреждения и печатью образовательного учреждения копия справки формы 095/у или документа о временной нетрудоспособности учащегося, ее заменяющего

☐ - копия Акта о несчастном случае на производстве (форма Н1 или аналогичный документ, принятый в стране пребывания) или копия Акта расследования несчастного случая по пути на работу / с работы, заверенная сотрудником отдела кадров / управления персоналом либо уполномоченным лицом Страхователя (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью отдела кадров / управления персоналом (в случаях, если лицо считается застрахованным только на работе и по пути на работу / с работы)

☐ - Акт транспортной компании о произошедшем страховом случае с указанием обстоятельств произошедшего события, даты получения травмы или иного повреждения здоровья при наступлении страхового случая во время перевозки

☐ - оригинал документа (Полицейский протокол и (или) иной документ, его заменяющий, с указанием обстоятельств произошедшего события (ДТП, причинение вреда здоровью/смерти третьим лицом, смерть Застрахованного лица вне медицинского учреждения); Постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; справка о ДТП; решение судебного органа; справка МЧС;), выданного соответствующим органом за границей, МВД, МЧС, прокуратуры, суда, в пределах компетенции которого находится установление факта и обстоятельств соответствующего события, или копия документа, заверенного должностным лицом и печатью соответствующего органа за границей, МВД, МЧС, прокуратуры (в случае необходимости, а именно: ДТП, авиакатастрофы, железнодорожной катастрофы, происшествия на водном транспорте, пожара, противоправных действий)

В связи со смертью Застрахованного лица:

☐ - оригинал заключения о причине смерти

☐ - оригинал свидетельства о смерти Застрахованного или его нотариально заверенная копия

☐ - оригинал (или заверенная транспортной компанией (перевозчиком) копия Акта о несчастном случае с Застрахованным лицом на транспорте, составленный транспортной компанией (перевозчиком), при наступлении страхового случая во время перевозки

☐ - копия Акта о несчастном случае на производстве (форма Н1 или аналогичный документ, принятый в стране пребывания) или копия Акта расследования несчастного случая по пути на работу / с работы, заверенная сотрудником отдела кадров / управления персоналом либо уполномоченным лицом Страхователя (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью отдела кадров / управления персоналом (в случаях, если лицо считается застрахованным только на работе и по пути на работу / с работы)

☐ - оригинал документа (Полицейский протокол и /или иной документ, его заменяющий, с указанием обстоятельств произошедшего события (ДТП, причинение вреда здоровью/смерти третьим лицом, смерть Застрахованного лица вне медицинского учреждения); Постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; справка о ДТП; решение судебного органа; справка МЧС;), выданного соответствующим органом за границей, МВД, МЧС, прокуратуры, суда, в пределах компетенции которого находится установление факта и обстоятельств соответствующего события, или копия документа, заверенного должностным лицом и печатью соответствующего органа за границей, МВД, МЧС, прокуратуры (в случае необходимости, а именно: ДТП, авиакатастрофы, железнодорожной катастрофы, происшествия на водном транспорте, пожара, противоправных действий)

Страхование багажа, личных вещей, документов

☐ - акт (иной документ), составленный перевозчиком / представителем перевозчика, фиксирующий факт утраты или повреждения багажа, содержащий информацию о количестве мест и общем весе утраченного или поврежденного багажа

☐ - багажные бирки на утерянный или поврежденный багаж

☐ - расходный кассовый ордер (иной документ), подтверждающий получение полагающегося возмещения от перевозчика и /или третьих лиц

☐ - оригиналы документов, подтверждающих размер понесенных расходов в связи с наступлением страхового случая

СТРАХОВАНИЕ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

☐ - аварийный сертификат, составленный экспертной комиссией, содержащий причины и возможные последствия страхового случая, повлекшего нанесение вреда третьим лицам

☐ - иски, предъявляемые Страхователю (Застрахованному лицу) в связи с наступившим событием

☐ - судебное решение, содержащее размеры сумм, подлежащих возмещению в связи с наступлением страхового случая, включаемого в объем ответственности Страховщика по Договору страхования

СТРАХОВАНИЕ РАСХОДОВ, ВОЗНИКШИХ ВСЛЕДСТВИЕ ОТМЕНЫ ПОЕЗДКИ ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ СРОКОВ ПОЕЗДКИ

Для компенсации части стоимости туристического продукта:

☐ - оригинал договора по предоставлению туристических услуг (оригинал туристической путевки или иного документа, ее заменяющего) и оригиналы документов, подтверждающие их оплату ☐ Удар молнии;

☐ - оригиналы документов, подтверждающих возврат туристическим агентством Страхователю (Застрахованному лицу) части суммы денежных средств по договору по предоставлению туристических услуг (расчет возврата, расходный кассовый ордер и/или платежное поручение)

☐ - Оригинал справки туроператора, оформленный на фирменном бланке с печатью и подписью руководителя, о понесенных Застрахованным лицом (Страхователем, Выгодоприобретателем) расходах, связанных с оплатой

штрафных санкций, взысканных за отмену поездки в соответствии с договором по предоставлению туристических услуг (калькуляция фактически понесенных затрат)

Для компенсации убытков, связанных с аннулированием проездных документов, отказом от забронированного в гостинице номера и т. д.:

☐ - оригиналы документов транспортной компании (авиационные или железнодорожные билеты), консульства, гостиницы и других организаций, услугами которых Застрахованное лицо (Страхователь) воспользовалось и /или должен был воспользоваться для организации поездки, подтверждающие наличие убытков, связанных с аннулированием проездных документов, отказом от забронированного в гостинице номера

Для компенсации убытков, связанных с вынужденным отказом от посещения культурных и (или) культурно-массовых мероприятий:

☐ - оригинал документа (входной билет) или распечатанный электронный билет организатора культурного или культурно-массового мероприятия, а также документа, подтверждающего факт оплаты стоимости (покупки) входного билета

Для компенсации убытков, связанных с вынужденным отказом / невозможностью посещения краткосрочных обучающих курсов:

☐ - документы, подтверждающие зачисление Застрахованного лица на соответствующий курс в учебном учреждении

☐ - официальное письмо от учебного учреждения о невозможности переноса обучения на более поздний срок

☐ - документы, подтверждающие оплату соответствующего курса

☐ - договор / соглашение с учебным учреждением на предоставление услуг по обучению, включая план занятий, условия оплаты и т.п.

Для возмещения расходов, связанных с депортацией:

☐ - миграционная карта с отметками службы пограничного контроля страны въезда и/или иной документ, подтверждающий легальный въезд и дату въезда

☐ - документы, подтверждающие расходы, понесенные в связи с депортацией Застрахованного лица

☐ - уведомление (решение) соответствующего органа о депортации Застрахованного лица

☐ - отказ от УВМ УМВД (или иного уполномоченного государственного органа) в выдаче трудового патента, разрешения на работу, разрешения на временное пребывание и т.п.

Для компенсации убытков, связанных с невыездом в поездку по причине банкротства и (или) приостановления деятельности туристического оператора:

☐ - заверенные Страховщиком копии документов по турпродукту, переданные компании, выступающей страховщиком по риску страхования гражданской ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору о реализации туристического продукта

☐ - заверенная компанией, выступающей страховщиком по риску страхования гражданской ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору о реализации туристического продукта, копия расходно-кассового ордера/платежного поручения, подтверждающая получение страхового возмещения по риску страхования гражданской ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору о реализации туристического продукта

☐ - оригинал письма туроператора о банкротстве/приостановлении деятельности

☐ - оригинал официального документа, подтверждающего размер страховой выплаты, причитающийся Застрахованному по договору страхования гражданской ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору о реализации туристического продукта, или отказ в страховой выплате

При невозможности совершить поездку вследствие болезни, травмы или смерти, карантинного заболевания, медицинских противопоказаний Застрахованного лица или его близких родственников:

☐ - выписной эпикриз/выписка из амбулаторной/стационарной карты больного из медицинского учреждения (на бланке клиники с печатью и подписью ответственного лица), нотариально заверенная копия свидетельства о смерти, документы, подтверждающие родственную связь Застрахованного лица и близкого родственника

При невозможности совершить поездку вследствие повреждения или гибели имущества, принадлежащего Застрахованному лицу:

☐ - протоколы милиции, МЧС или иных компетентных органов, подтверждающих факт нанесения ущерба

При невозможности совершить поездку вследствие судебного разбирательства:

☐ - заверенная судом судебная повестка, с указанием даты вручения/получения Застрахованному

При невозможности совершить поездку вследствие вызова в военкомат для призыва на срочную военную службу или военные сборы:

☐ - заверенная в военкомате повестка, с указанием даты вручения/получения Застрахованным лицом

При отказе в получении въездной визы:

☐ - оригинал официального отказа консульского учреждения, с указанием фамилии и имени Застрахованного лица, даты отказа, на официальном бланке консульского учреждения с печатью и подписью ответственного лица и оригинал загранпаспорта

При несвоевременном получении визы:

☐ - официальный документ консульского учреждения, подтверждающий дату получения визы

При хищении, утрате документов:

☐ - оригинал справки из полиции с указанием обстоятельств и даты произошедшего события

При задержке рейса, опоздании на стыковочный/пересадочный рейс:

☐ - оригинал официального документа транспортной компании, с указанием причин произошедшего, а также длительности задержки рейса

При отказе авиакомпании в посадке на рейс:

☐ - оригинал официального документа перевозчика с указанием даты, номера рейса, причин отказа в посадке на рейс, информации о выплаченной компенсации, предоставлении места на другой рейс

При невозможности совершить поездку или изменения ее сроков в результате ДТП:

☐ - оригинал протокола полиции (иного документа его заменяющего) с указанием обстоятельств произошедшего, даты и времени ДТП, а также лиц-участников

При невозможности совершить поездку вследствие неуплаты штрафов, налогов, алиментов, неисполнения решения суда:

☐ - оригинал официального документа компетентного органа, подтверждающий запрет на выезд за границу вследствие наличия задолженности, неисполнения решения суда

При невозможности совершить поездку по причине дорожно-транспортной обстановки:

☐ - документы гостиницы (с указанием даты и времени выезда (чек-аута)), такси, общественного транспорта, которым воспользовался Застрахованный для проезда от места временного проживания в стране/на территории временного пребывания до аэропорта

! Документы, составленные на иностранном языке, должны быть представлены с приложением нотариально заверенного перевода

Приложения к Заявлению	☐ - Перечень утраченных или поврежденных вещей ☐ - иное
------------------------	--

Я подтверждаю, что проинформирован обо всех необходимых действиях, которые должен предпринять; документах, которые обязательны к предоставлению для принятия страховой компанией решения о признании события страховым случаем и определения размера страховой выплаты; страховой компанией могут быть запрошены дополнительные документы; рассмотрение заявления начнется после предоставления всех необходимых документов; в настоящем заявлении отмечены все представленные мною документы.

ФИО Заявителя	
Подпись Заявителя	
Дата подачи заявления	

ОТМЕТКИ СТРАХОВОЙ КОМПАНИИ

Заявление принял (должность, ФИО)	
Подпись принявшего заявление	
Дата принятия заявления	

Приложение к заявлению
о наступлении страхового события
(страхование граждан, выезжающих за пределы
постоянного места жительства)

Перечень утраченных или поврежденных вещей

№ п/п	Наименование	Стоимость

ФИО Заявителя	
Подпись Заявителя	
Дата подачи заявления	

ОТМЕТКИ СТРАХОВОЙ КОМПАНИИ

Заявление принял (должность, ФИО)	
Подпись принявшего заявление	
Дата принятия заявления	