

В АО «Страховая Компания «СОЛИДАРНОСТЬ»

От _____
(Страхователь, Выгодоприобретатель)

(Адрес, телефон)
Договор страхования № _____ от _____ 20__ г.

Заявление

Прошу произвести страховую выплату по событию:

(пожар, затопление, стихийные бедствия, ДТП, противоправное действие третьих лиц, хищение и т.д.)

Событие, имеющее признаки страхового случая, произошло «__» _____ 20__ г.
при следующих обстоятельствах: _____

о чем «__» _____ 20__ г. сообщено: _____

(МВД, ГИБДД, Госпожнадзор, органы государственной аварийной службы, ГО и ЧС, судебные органы и т.п.)

Извещение о событии, имеющем признаки страхового случая, предоставлено в АО «Страховая Компания «СОЛИДАРНОСТЬ» «__» _____ 20__ г.

Описание (опись) поврежденного, погибшего или утраченного имущества, калькуляцию (размер) убытка: _____

Виновные лица: _____
(Ф.И.О., адрес, телефон)

Акт приема – передачи документов

Наименование документа	Дата сдачи	Сдал, подпись	Принял, подпись
Договор страхования (страховой полис)			
Паспорт выгодоприобретателя			
Постановление о возбуждении уголовного дела (отказе в возбуждении)			
Банковские реквизиты для перечисления страхового возмещения			

Осмотр повреждённого имущества согласован на: ☐ «__» _____ 20__ г.

☐ «__» _____ 20__ г.

Страхование имущества

Все сведения, изложенные в настоящем заявлении, являются достоверными и могут быть проверены Страховщиком. 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: _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка)

Документы принял (а): _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка)