

Заява за договорами страхування КАСКО

Заяву одержано “ ___ ” _____ р.

(П.І.Б., посада працівника, який прийняв заяву і його підпис)
Реєстраційний № справи _____

Генеральному директору ТДВ “Страхова компанія “Альфа-Гарант” Соніній Т.В.

від _____
(Назва/П.І.Б. страхувальника)

за договором страхування

№ _____ від “ ___ ” _____ 20__ р.

адреса: _____

тел./факс: _____

контактна особа: _____

посада (для юридичної особи): _____

ЗАЯВА

про настання події

Цим повідомляю Вам про факт (необхідне зазначити) пошкодження втрати

транспортного засобу (додаткового обладнання): _____
(зазначити марку, модель, реєстраційний №)

Подія відбулася “ ___ ” _____ 20__ року о ___ год. ___ хв.

за адресою: _____
(повна адреса місця події)

внаслідок _____
(вказати, ризик, що відбувся, а саме: пошкодження або знищення транспортного засобу, зокрема, ДТП; УГОН тощо)

за таких обставин (короткий опис події та її наслідків): _____

Пошкоджено: _____

Транспортним засобом керував _____
(П.І.Б., адреса)

на підставі _____
(зазначити реквізити свідоцтва про реєстрацію ТЗ / документа про право на користування, посвідчення водія)

Про настання події повідомлено _____
(державна установа або уповноважений орган, куди повідомлено про подію, зокрема, підрозділ Поліції; дата та час повідомлення)

Дата повідомлення цілодобового сервісного центру ТДВ СК “Альфа-Гарант”

за телефоном 0-800-501-710: “ ___ ” _____ 20__ о ___ год. ___ хв.

(у разі відсутності повідомлення зазначити причину)

Чи перебував транспортний засіб під охороною (якщо так, вказати засоби охорони, протиугонний пристрій, охоронну сигналізацію): _____

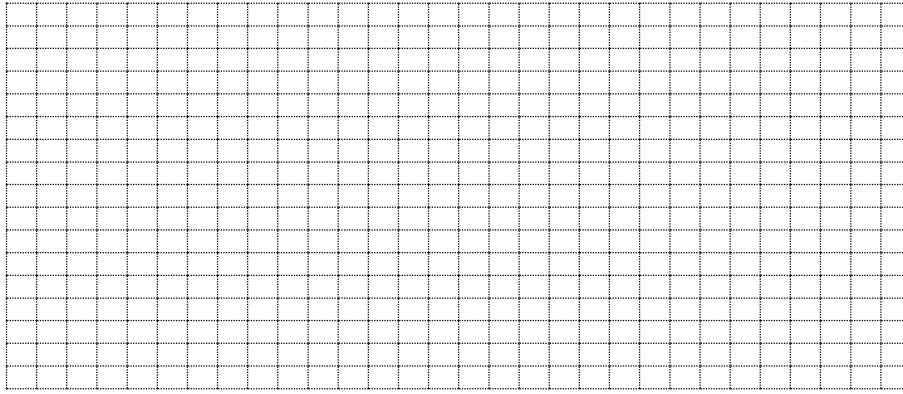
Дані про інших учасників події та завдані ним збитки (П.І.Б., адреси, телефони; ідентифікаційні ознаки ТЗ): _____

На момент настання події транспортний засіб укомплектований шинами — у разі пошкодження внаслідок ДТП (вказати сезонність шин, марку, модель): _____

Особа, яка на думку заявника є відповідальною за настання страхової події: _____

При відсутності у Вас інформації, необхідної для відповіді на питання, обов'язково зазначте: “немає інформації” або “невідомо”.
Якщо після відповіді залишаються вільні місця, поставте прочерк.

Схематичне зображення місця події:



Додатково вважаю за необхідне повідомити такі відомі мені обставини події: _____

Прошу розглянути цю заяву; визначити розмір страхового відшкодування та виплатити його відповідно до умов договору страхування. Зобов'язуюсь надати ТДВ СК "Альфа-Гарант" можливість огляду місця події, пошкодженого транспортного засобу та/або додаткового обладнання і надати всі необхідні документи, що стосуються страхової події (на окремі запити страховика).

Мені роз'яснено, що відповідно до п. 4 ст. 26 Закону України "Про страхування" отримання повного відшкодування збитків за майновим страхуванням від особи, винної у їх заподіянні, є підставою для відмови страховика у здійсненні страхових виплат або страхового відшкодування. Крім того, мені роз'яснено, що у разі неповідомлення страховика про отримання відшкодування збитків за майновим страхуванням від особи, винної у їх заподіянні, що призведе до необґрунтованої виплати страхового відшкодування, ТДВ СК "Альфа-Гарант" буде вимагати від мене повернення зазначеної суми виплаченого страхового відшкодування.

Зобов'язуюсь надати до огляду представнику страховика автомобіль до огляду в чистому вигляді, та не розпочинати відновлювальний ремонт ТЗ без письмового погодження з представником ТДВ СК "Альфа-Гарант". Після закінчення ремонтних робіт, відповідно до умов договору страхування, зобов'язуюсь передати представнику страховика за частини, що підлягають заміні згідно з калькуляцією вартості відновлювального ремонту.

Страхове відшкодування прошу виплатити таким чином: _____

(перерахувати на рахунок, вказаний банком як вигодонабувачем; перерахувати на особистий рахунок; готівкою; оплатити ремонт ТЗ шляхом оплати рахунків, рекомендованої страховиком, станції технічного обслуговування)

До заяви додаю:

1. _____
2. _____
3. _____

Достовірність всієї інформації в цій заяві підтверджую. Попереджений, що в разі надання неправдивої інформації мені може бути відмовлено у виплаті страхового відшкодування.

Підтверджую, що представником ТДВ СК "Альфа-Гарант" мені повідомлено про перелік документів (крім наданих), який страхувальник зобов'язаний надати відповідно до умов договору страхування, для прийняття рішення щодо здійснення страхового відшкодування, зокрема:

1. _____
2. _____
3. _____

Мені роз'яснено, що страховик окремим запитом, має право вимагати додаткові документи передбачені умовами договору страхування.

Надаю свою згоду на обробку своїх персональних даних, наданих мною Страховику, та підтверджую, що мене повідомлено про мої права у відповідності до Закону України «Про захист персональних даних» №2297-VI від 01.06.2010 року.

“ _____ ” _____ 20 ____ року.

Страхувальник (представник страхувальника):

_____ (для юридичної особи - посада)

_____ (підпис, печатка)

_____ (П.І.Б.)