

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ СОБЫТИИ №

заполняется сотрудником страховой компании

ПО ПОЛИСУ №

ПО РИСКУ: УЩЕРБ ДО НС УТС

СТРАХОВАТЕЛЬ (ЗАЯВИТЕЛЬ)

ЗАСТРАХОВАННОЕ ТС

МАРКА:

МОДЕЛЬ:

ГОС. НОМЕР:

VIN: □□□□□□

последние 6 символов

СОБСТВЕННИК ТС

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:

ТЕЛЕФОН:

E-MAIL:

ДАТА СОБЫТИЯ:

ВРЕМЯ СОБЫТИЯ:

Ч.

МИН.

МЕСТО СОБЫТИЯ:

ОПИСАНИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ НАСТУПЛЕНИЯ СТРАХОВОГО СОБЫТИЯ:

ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПОВРЕЖДЕННЫЕ ДЕТАЛИ ТС:

Ф.И.О. ВОДИТЕЛЯ, УПРАВЛЯВШЕГО ЗАСТРАХОВАННЫМ ТС В МОМЕНТ ПРОИСШЕСТВИЯ:

ТС НЕ УПРАВЛЯЛОСЬ В МОМЕНТ ПРОИСШЕСТВИЯ

СОБЫТИЕ ОФОРМЛЕНО В КОМПЕТЕНТНЫХ ОРГАНАХ: НЕТ ЕВРОПРОТОКОЛ ГИБДД ОВД МЧС

ГОТОВ ПРЕДОСТАВИТЬ ФОТОГРАФИИ/ВИДЕО С МЕСТА НАСТУПЛЕНИЯ СТРАХОВОГО СОБЫТИЯ: ДА НЕТ

ДЛЯ ЭВАКУАЦИИ ТС С МЕСТА СОБЫТИЯ БЫЛ ВЫЗВАН ЭВАКУАТОР: ДА НЕТ

ПРОШУ НАПРАВИТЬ ТС ДЛЯ РЕМОНТА НА СТОА:

Подписывая данное заявление, я:

- подтверждаю достоверность изложенных в нем сведений и выражаю согласие на их проверку Страховщиком, если это будет необходимо;
- подтверждаю, что в другие компании с заявлением по указанному событию не обращался, и не буду обращаться, страховое возмещение по данному событию от виновного лица и от других страховых компаний не получал;
- подтверждаю, что ознакомлен с положениями ст. 965 Гражданского Кодекса РФ, в т.ч. с тем, что если осуществление права страховщика на взыскание ущерба с виновника в порядке суброгации стало невозможным по вине страхователя (выгодоприобретателя), страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения полностью или в соответствующей части и вправе потребовать возврата излишне выплаченной суммы возмещения;
- выражаю ООО «СК «ИНСАЙТ» свое согласие на обработку всех содержащихся в данном Заявлении персональных данных в целях осуществления предстрахового андеррайтинга, заключения и исполнения договора страхования и перестрахования посредством выполнения действий по обработке персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (изменение, обновление), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам — контрагентам ООО «СК «ИНСАЙТ»), обезличивание, блокирование, уничтожение; данное согласие дано без ограничения срока действия и может быть отозвано путем личной подачи письменного заявления на имя генерального директора ООО «СК «ИНСАЙТ»;
- отказываюсь от права собственности на поврежденные детали и узлы (в том числе дополнительное оборудование), замененные в процессе ремонта застрахованного ТС, в пользу ООО «СК «ИНСАЙТ»;
- выражаю согласие на отправку уведомлений о ходе урегулирования и о выдаче направления на ремонт, сообщениями на телефон и по электронной почте, указанными в настоящем Заявлении;
- выражаю согласие на передачу персональных данных собственнику транспортного средства;
- выражаю ООО «СК «ИНСАЙТ» согласие на проведение опросов по качеству оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору страхования с использованием любых средств связи, в том числе сообщениями на телефонный номер, адрес электронной почты, указанные в настоящем Заявлении;
- документы, запрошенные Страховщиком, переданы мной по Акту приема-передачи документов.

ЗАЯВЛЕНИЕ ПОДАЛ: СТРАХОВАТЕЛЬ (ЗАЯВИТЕЛЬ)



ПОДПИСЬ

Ф. И. О.

« »
ДАТА

20

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯЛ: ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВЩИКА

ПОДПИСЬ

Ф. И. О.

« »
ДАТА

20