

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОБЫТИИ, ИМЕЮЩЕМ ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ,
И ВЫПЛАТЕ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ
ПО ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ ФИНАНСОВЫХ РИСКОВ «ЗАЩИТА ЛИЧНЫХ ВЕЩЕЙ»**

№ _____ от ____ . ____ . 20 ____ г.

ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ:

Фамилия, имя и отчество (при наличии)		
ПОЛ:		
ДАТА РОЖДЕНИЯ:	МЕСТО РОЖДЕНИЯ	ГРАЖДАНСТВО
Реквизиты документа, удостоверяющего личность (СЕРИЯ, НОМЕР, КОГДА И КЕМ ВЫДАН, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ):		
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ (ИНДЕКС, ГОРОД, ОБЛАСТЬ/РЕГИОН, УЛИЦА, ДОМ/СТРОЕНИЕ/КОРПУС/КВАРТИРА, НОМЕР ТЕЛЕФОНА):		
ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС (ИНДЕКС, ГОРОД, ОБЛАСТЬ/РЕГИОН, УЛИЦА, ДОМ/СТРОЕНИЕ/КОРПУС/КВАРТИРА, НОМЕР ТЕЛЕФОНА):		
Е-МАИЛ (ПРИ НАЛИЧИИ):		
АДРЕС ДОСТАВКИ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ (ИНДЕКС, ГОРОД, ОБЛАСТЬ/РЕГИОН, УЛИЦА, ДОМ/СТРОЕНИЕ/КОРПУС/КВАРТИРА, НОМЕР ТЕЛЕФОНА):		
КОНТАКТНЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА С УКАЗАНИЕМ КОДА РЕГИОНА (РАБОЧИЙ, ДОМАШНИЙ, МОБИЛЬНЫЙ):		
Данные миграционной карты (для иностранных граждан): серия, номер, дата начала и дата окончания срока пребывания		
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (наименование, серия, номер, кем выдан, когда выдан)		
Является ли Получатель публичным должностным лицом*, его супругом, близким родственником? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя клиента (Наименование, номер, дата выдачи документа, подтверждающего полномочия Заявителя/Представителя):		

* Понятие «публичное должностное лицо» включает в себя категории: иностранное публичное должностное лицо (т.е. любых назначаемых или избираемых лиц, занимающих какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любых лиц, выполняющих какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в т.ч. для публичного ведомства или государственного предприятия); должностное лицо публичной международной организации (т.е. международных гражданских служащих или любых лиц, которые уполномочены действовать от имени международной организации); а также российское публичное должностное лицо (т.е. лицо, замещающее/занимающее государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ).

ПРОШУ ПРИЗНАТЬ СТРАХОВЫМ СЛУЧАЕМ СОБЫТИЕ, ПРОИЗОШЕДШЕЕ ПРИ НИЖЕИЗЛОЖЕННЫХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАХ, И ПРОИЗВЕСТИ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ:

НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ СОБЫТИЕ, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВПОСЛЕДСТВИИ ПРИЗНАНО СТРАХОВЫМ СЛУЧАЕМ, ПРОИЗОШЛО В РЕЗУЛЬТАТЕ (пожалуйста, отметьте произошедшее у Вас событие крестиком или галочкой в окошке <input type="checkbox"/>):
<input type="checkbox"/> Потери (ключей от принадлежащего Страхователю транспортного средства, комплекта ключей от жилого помещения, паспорта гражданина РФ, водительского удостоверения, свидетельства о регистрации транспортного средства, а также иных личных вещей, указанных в Договоре страхования, <u>кроме мобильного телефона</u>);
<input type="checkbox"/> Хищения (ключей от принадлежащего Страхователю транспортного средства, комплекта ключей от жилого помещения, паспорта гражданина РФ, водительского удостоверения, свидетельства о регистрации транспортного средства, мобильного телефона, а также иных личных вещей, указанных в Договоре страхования).

УВЕДОМЛЯЛСЯ ЛИ СТРАХОВЩИК ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПО ТЕЛЕФОНУ ОБ УТРАТЕ (ПОТЕРЕ, ХИЩЕНИИ) ЛИЧНОЙ ВЕЩИ?
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
О ХИЩЕНИИ ЗАЯВЛЕНО В (УКАЗАТЬ АДРЕС И НАИМЕНОВАНИЕ ОТДЕЛЕНИЯ ПОЛИЦИИ, СМ. ПУНКТ 7.2. «ПРАВИЛ СТРАХОВАНИЯ ФИНАНСОВЫХ РИСКОВ “ЗАЩИТА ЛИЧНЫХ ВЕЩЕЙ”»):
УСТАНОВЛЕНО ЛИ ВИНОВНОЕ В ХИЩЕНИИ ЛИЦО? (ДА (указать его ФИО, адрес и телефон)/НЕТ):
ПРОИЗВОДИЛОСЬ ЛИ ВОЗМЕЩЕНИЕ ВРЕДА ВИНОВНЫМ В ХИЩЕНИИ ЛИЦОМ? (ДА (указать сумму в рублях)/НЕТ):
ПЕРЕЧЕНЬ УТРАЧЕННЫХ ЛИЧНЫХ ВЕЩЕЙ (КЛЮЧИ ОТ ПРИНАДЛЕЖАЩЕГО СТРАХОВАТЕЛЮ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА, КОМПЛЕКТ КЛЮЧЕЙ ОТ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ, ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ, ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ, СВИДЕТЕЛЬСТВО О РЕГИСТРАЦИИ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА, МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН (ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО В РЕЗУЛЬТАТЕ ХИЩЕНИЯ), А ТАКЖЕ ИНЫЕ ЛИЧНЫЕ ВЕЩИ, УКАЗАННЫЕ В ДОГОВОРЕ СТРАХОВАНИЯ):
ПРИЧИНЫ, ХАРАКТЕР И ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НАСТУПЛЕНИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО СОБЫТИЯ (ПОДРОБНО):
ВЕЛИЧИНА ПОНЕСЕННЫХ РАСХОДОВ (УКАЗЫВАЕТСЯ ОТДЕЛЬНО ПО КАЖДОЙ УТРАЧЕННОЙ ЛИЧНОЙ ВЕЩИ В РУБЛЯХ):

СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ ПРОШУ ПЕРЕЧИСЛИТЬ ПО СЛЕДУЮЩИМ РЕКВИЗИТАМ (банковским переводом):					
ФИО получателя:					
Банк получателя:					
БИК	<input type="text"/>	ИНН	<input type="text"/>	КПП	<input type="text"/>
Корр. счет	<input type="text"/>				
Расчетный счет	<input type="text"/>				
Лицевой счет	<input type="text"/>				

Прочее (номер карты и т.д.) _____

ДАННЫЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ (заполняется в случае если Получатель страховой выплаты не является Страхователем или Заявителем):

Фамилия, имя и отчество (при наличии)

ПОЛ:		
ДАТА РОЖДЕНИЯ:	МЕСТО РОЖДЕНИЯ	ГРАЖДАНСТВО
Реквизиты документа, удостоверяющего личность (СЕРИЯ, НОМЕР, КОГДА И КЕМ ВЫДАН, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ):		
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ (ИНДЕКС, ГОРОД, ОБЛАСТЬ/РЕГИОН, УЛИЦА, ДОМ/СТРОЕНИЕ/КОРПУС/КВАРТИРА, НОМЕР ТЕЛЕФОНА):		
ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС (ИНДЕКС, ГОРОД, ОБЛАСТЬ/РЕГИОН, УЛИЦА, ДОМ/СТРОЕНИЕ/КОРПУС/КВАРТИРА, НОМЕР ТЕЛЕФОНА):		
Е-МАЙЛ (ПРИ НАЛИЧИИ):		
АДРЕС ДОСТАВКИ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ (ИНДЕКС, ГОРОД, ОБЛАСТЬ/РЕГИОН, УЛИЦА, ДОМ/СТРОЕНИЕ/КОРПУС/КВАРТИРА, НОМЕР ТЕЛЕФОНА, Е-МАЙЛ):		
ТЕЛЕФОН ДЛЯ КОНТАКТА С УКАЗАНИЕМ КОДА РЕГИОНА (РАБОЧИЙ, ДОМАШНИЙ, МОБИЛЬНЫЙ):		
Данные миграционной карты (для иностранных граждан): серия, номер, дата начала и дата окончания срока пребывания		
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (наименование, серия, номер, кем выдан, когда выдан)		
Является ли Получатель публичным должностным лицом*, его супругом, близким родственником? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		

* Понятие «публичное должностное лицо» включает в себя категории: иностранное публичное должностное лицо (т.е. любых назначаемых или избираемых лиц, занимающих какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любых лиц, выполняющих какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в т.ч. для публичного ведомства или государственного предприятия); должностное лицо публичной международной организации (т.е. международных гражданских служащих или любых лиц, которые уполномочены действовать от имени международной организации); а также российское публичное должностное лицо (т.е. лицо, замещающее/занимающее государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ).

На основании пункта 7.12. «Правил страхования финансовых рисков «Защита личных вещей»» к заявлению прилагаю следующие документы, подтверждающие факт наступления страхового случая и право на получение страховой выплаты (согласно п. 7.13. «Правил страхования финансовых рисков «Защита личных вещей»» «Документы должны предоставляться в виде оригиналов или в виде копий, заверенных нотариально или органом/учреждением/организацией, который/-ое/-ая выдал/-о/-а документ и/или располагает его подлинником»):

№ п/п	Наименование документа

Подтверждаю, что мною сообщены достоверные и все известные мне сведения по заявленному событию, а также предоставлены все документы, которыми я располагаю в связи с наступлением заявленного события.

«___» _____ 20___ г. _____
 (Дата подачи Заявления) (Подпись Заявителя) (Ф.И.О. Заявителя)