

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

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ г.

**ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ:**

<b>Фамилия, имя и отчество (при наличии)</b>		
<b>ПОЛ:</b>		
<b>ДАТА РОЖДЕНИЯ:</b>	<b>МЕСТО РОЖДЕНИЯ</b>	<b>ГРАЖДАНСТВО</b>
<b>Реквизиты документа, удостоверяющего личность (СЕРИЯ, НОМЕР, КОГДА И КЕМ ВЫДАН, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ):</b>		
<b>ИНН РФ:</b>		
<b>АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ (ИНДЕКС, ГОРОД, ОБЛАСТЬ/РЕГИОН, УЛИЦА, ДОМ/СТРОЕНИЕ/КОРПУС/КВАРТИРА, НОМЕР ТЕЛЕФОНА):</b>		
<b>ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС (ИНДЕКС, ГОРОД, ОБЛАСТЬ/РЕГИОН, УЛИЦА, ДОМ/СТРОЕНИЕ/КОРПУС/КВАРТИРА, НОМЕР ТЕЛЕФОНА):</b>		
<b>E-MAIL (ПРИ НАЛИЧИИ):</b>		
<b>АДРЕС ДОСТАВКИ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ (ИНДЕКС, ГОРОД, ОБЛАСТЬ/РЕГИОН, УЛИЦА, ДОМ/СТРОЕНИЕ/КОРПУС/КВАРТИРА, НОМЕР ТЕЛЕФОНА):</b>		
<b>КОНТАКТНЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА С УКАЗАНИЕМ КОДА РЕГИОНА (РАБОЧИЙ, ДОМАШНИЙ, МОБИЛЬНЫЙ):</b>		
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):		

\* Перечень должностей, относящихся к понятию ПДЛ, расположен в разделе «Раскрытие информации» на официальном сайте Компании. Указанный Перечень должностей используется для определения принадлежности к ПДЛ.

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

<b>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"/>):</b>
<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).

<b>УВЕДОМЛЯЛСЯ ЛИ СТРАХОВЩИК ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПО ТЕЛЕФОНУ ОБ УТРАТЕ (ПОТЕРЕ, ХИЩЕНИИ) ЛИЧНОЙ ВЕЩИ?</b>	
<input type="checkbox"/> ДА	
<input type="checkbox"/> НЕТ	
<b>О ХИЩЕНИИ ЗАЯВЛЕНО В (УКАЗАТЬ АДРЕС И НАИМЕНОВАНИЕ ОТДЕЛЕНИЯ ПОЛИЦИИ, СМ. ПУНКТ 7.2. «ПРАВИЛ СТРАХОВАНИЯ ФИНАНСОВЫХ РИСКОВ “ЗАЩИТА ЛИЧНЫХ ВЕЩЕЙ”»):</b>	
<b>УСТАНОВЛЕНО ЛИ ВИНОВНОЕ В ХИЩЕНИИ ЛИЦО? (ДА (указать его ФИО, адрес и телефон)/НЕТ):</b>	
<b>ПРОИЗВОДИЛОСЬ ЛИ ВОЗМЕЩЕНИЕ ВРЕДА ВИНОВНЫМ В ХИЩЕНИИ ЛИЦОМ? (ДА (указать сумму в рублях)/НЕТ):</b>	
<b>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):</b>	
<b>ПРИЧИНЫ, ХАРАКТЕР И ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НАСТУПЛЕНИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО СОБЫТИЯ (ПОДРОБНО):</b>	
<b>ВЕЛИЧИНА ПОНЕСЕННЫХ РАСХОДОВ (УКАЗЫВАЕТСЯ ОТДЕЛЬНО ПО КАЖДОЙ УТРАЧЕННОЙ ЛИЧНОЙ ВЕЩИ В РУБЛЯХ):</b>	

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

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)**

<b>ПОЛ:</b>		
<b>ДАТА РОЖДЕНИЯ:</b>	<b>МЕСТО РОЖДЕНИЯ</b>	<b>ГРАЖДАНСТВО</b>
<b>Реквизиты документа, удостоверяющего личность (СЕРИЯ, НОМЕР, КОГДА И КЕМ ВЫДАН, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ):</b>		
<b>ИНН РФ:</b>		
<b>АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ</b> (ИНДЕКС, ГОРОД, ОБЛАСТЬ/РЕГИОН, УЛИЦА, ДОМ/СТРОЕНИЕ/КОРПУС/КВАРТИРА, НОМЕР ТЕЛЕФОНА):		
<b>ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС</b> (ИНДЕКС, ГОРОД, ОБЛАСТЬ/РЕГИОН, УЛИЦА, ДОМ/СТРОЕНИЕ/КОРПУС/КВАРТИРА, НОМЕР ТЕЛЕФОНА):		
<b>Е-МАИЛ</b> (ПРИ НАЛИЧИИ):		
<b>АДРЕС ДОСТАВКИ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ</b> (ИНДЕКС, ГОРОД, ОБЛАСТЬ/РЕГИОН, УЛИЦА, ДОМ/СТРОЕНИЕ/КОРПУС/КВАРТИРА, НОМЕР ТЕЛЕФОНА, Е-МАИЛ):		
<b>ТЕЛЕФОН ДЛЯ КОНТАКТА С УКАЗАНИЕМ КОДА РЕГИОНА</b> (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		

\* Перечень должностей, относящихся к понятию ПДЛ, расположен в разделе «Раскрытие информации» на официальном сайте Компании. Указанный Перечень должностей используется для определения принадлежности к ПДЛ.

