

Приложение №1 к Распоряжению № УУ-07/16 «О введении новой формы заявления при урегулировании убытков по договорам страхования имущества физических лиц в филиалах ООО «Зетта Страхование»

ООО «Зетта Страхование»

(впечатывается адрес и телефоны филиала)

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОБЫТИИ, ИМЕЮЩЕМ ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ № _____

Имущество/гражданская ответственность застрахованы по Полису

№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Страхователь/Выгодоприобретатель _____ / _____

Адрес застрахованного объекта _____

Контактный телефон Страхователя/ Выгодоприобретателя* _____

СМС-информирование о ходе урегулирования страхового случая, по указанному в заявлении телефону заявителя: Да Нет

Ущерб нанесен « _____ » _____ 20 _____ г.

Объект страхования: квартира, коттедж, загородный дом, садовый дом, баня, гараж, таунхаус, иное _____

Застрахованному имуществу

Третьим лицам

Ущерб нанесен в результате аварии систем коммуникаций, залива, стихийных бедствий, пожара, противоправных действий третьих лиц, постороннего воздействия, взрыва, удара молнии, иное _____

Повреждены конструктивные элементы инженерные коммуникации, внутренняя отделка, движимое имущество, иное _____

Наличие договоров страхования по поврежденному имуществу с иными СК да/ нет

Причиненный ущерб с указанием причины и описанием события

Предварительный размер ущерба _____

О событии заявлено в орган пожарного надзора, орган газового надзора, орган внутренних дел, службу эксплуатации здания, иное _____

Страхователем предоставлены следующие документы

Документы представлены полностью «__»__ 20__ г. _____
(Подпись Страховщика о принятии документов)

Перечень документов на руки получил «__»__ 20__ г. _____
(Подпись Страхователя о получении)

Пострадавшая сторона (заполняется в случае причинения вреда третьим лицам)

№пп	ФИО	Адрес

Страховую выплату прошу выплатить

путем перечисления на расчетный счет. Реквизиты:

* Настоящим подтверждаю свое желание и согласие на смс-информирование о ходе урегулирования страхового случая, по указанному в заявлении телефону заявителя

Страхователь/Выгодоприобретатель

Сотрудник ООО «Зетта Страхование»

_____ (ФИО) _____ (ФИО)

_____ (Подпись) _____ (Подпись)

«__»__ 20__ г.

«__»__ 20__ г.