Заявление № _____ от _____

АО «Страховая Компания «ГАИДЕ»
ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ ВОЗМЕЩЕНИИ ПО ИМУЩЕСТВУ

1. Страхователь (выгодоприобретатель, представитель выгодоприобретателя) *(нужное подчеркнуть)*

_____
(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица)*

_____ _____
(дата рождения физического лица) *(ИНН юридического лица)*

_____ _____ _____
(свидетельство о регистрации юридического лица либо документ, удостоверяющий личность физического лица) *(серия)* *(номер)*

Адрес _____

_____

Телефон ☐ (☐☐☐) ☐☐☐☐☐☐☐ Электронная почта: _____

2. Сведения о страховом событии

Дата и время события ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ ☐☐ ч. ☐☐ мин.

Обстоятельства события: _____

_____

_____

_____

_____

_____

В результате данного события застрахованному имуществу причинены следующие повреждения: _____
(краткое описание повреждений)

_____

_____

_____

_____

О данном событии заявлено ☐☐.☐☐.☐☐☐☐г. в _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Страховой полис: серия ☐☐☐ № ☐☐☐☐☐☐ от ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

2. Перечень предметов личного имущества или частей строений уничтоженных, поврежденных или похищенных:

_____

_____

_____

Прошу осуществить выплату страхового возмещения: ☐ наличными деньгами

☐ по безналичному расчету

Получатель ФИО	
Расч. счет получателя	
Наименование банка	
Кор. счет	
БИК	

Потерпевший (выгодоприобретатель, представитель выгодоприобретателя)	**Страховщик (представитель страховщика)**
_____ _____	_____ _____
(Ф.И.О.) *(Подпись)*	*(Ф.И.О.)* *(Подпись)*
_____	_____
(дата заполнения заявления)	*(дата получения заявления)*

4.К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

Наименование документа	Дата	Сдал	Принял

Я, _____
(Ф.И.О.)

«Страхователь (Выгодоприобретатель, Застрахованное лицо) (его представитель) подтверждаю, что Страхователь (Выгодоприобретатель, Застрахованное лицо (лица), получатель страховой выплаты (возвращаемой страховой премии)) (его представитель) не является публичным должностным лицом (его представителем, доверенным лицом), указанным в ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, ифинансированию терроризма», что не являюсь его выгодоприобретателем, бенефициарным владельцем, супругом (супругой), близким родственником согласно вышеуказанному Федеральному закону. В ином случае Страхователь (Выгодоприобретатель, Застрахованное лицо) (его представитель) обязуюсь предоставить Страховщику подтверждающие это сведения и документы, предусмотренные действующим законодательством РФ.»

Потерпевший (выгодоприобретатель, представитель выгодоприобретателя)	**Страховщик (представитель страховщика)**
_____ _____ *(Ф.И.О.)* *(Подпись)*	_____ _____ *(Ф.И.О.)* *(Подпись)*
_____ *(дата заполнения заявления)*	_____ *(дата получения заявления)*