

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ СОБЫТИИ

Дата события « ____ » _____ 20 ____ г.



Сведения о Страхователе:

Страхователь (доверенное лицо) _____

Почтовый адрес Страхователя (доверенного лица): _____

Контактные телефоны: ____ (_____) _____; ____ (_____) _____

E-mail: _____



Сведения о застрахованном транспортном средстве (ТС):

Государственный регистрационный знак ТС _____

Марка и модель ТС: _____

Заявлено о случившемся в компетентные органы: да нет



Обстоятельства повреждения ТС: (заполняется, только если о событии не было заявлено в компетентные органы)



Перечень поврежденных деталей и узлов застрахованного ТС



Дополнительная информация: (заполняется, только для рисков «Угон», «НС» и «ДСАГО»)

Согласен на сбор, обработку Страховщиком сведений, указанных в настоящем заявлении (а также иных персональных сведений, получаемых Страховщиком при рассмотрении настоящего заявления), любыми способами, установленными законом, с целью рассмотрения настоящего заявления. Срок использования и обработки персональных сведений устанавливается до момента письменного уведомления Страховщика об отзыве данного Согласия.

Прошу направить меня на СТОА _____

(если не указано, согласен на выбор СТОА Страховщиком)

Подпись представителя Страховщика

Подпись Страхователя

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.