

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПЛАТУ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ

Я, _____
(Ф.И.О. Заявителя - Застрахованного или его законного представителя) являюсь (нужное отметить знаком «х»):

- Застрахованным (Выгодоприобретателем)**
 Законным представителем несовершеннолетнего Застрахованного (ФИО) _____

Контактная информация:

Адрес регистрации _____

Адрес фактический _____

Тел: _____ e-mail: _____

Паспортные данные

_____ (серия) _____ (номер) _____ (выдан)

_____ (дата выдачи)

Информация о страховом случае:

Дата
случая,
город _____

Описание произошедшего события: _____

Риски:

- Задержка рейса
 Отмена рейса
 Задержка выдачи багажа
 Повреждение/ гибель / утрата багажа
 Отмена поездки

Прошу выплатить страховое возмещение в соответствии с условиями договора страхования (полиса) по соответствующему риску.

Реквизиты для перечисления страхового возмещения:

ФИО получателя платежа	_____
Банк получателя	_____
БИК	_____
Лицевой счет (20 цифр)	_____

Согласен на обработку Страховщиком и уполномоченными им третьими лицами сведений, указанных в настоящем Заявлении (а также иных персональных сведений, получаемых Страховщиком при рассмотрении Заявления), любыми способами, установленными законом, с целью исполнения обязанностей по договору страхования и иными целями. Срок использования и обработки персональных сведений до момента письменного уведомления Страховщика об отзыве настоящего Согласия.

Дата
заявления: _____

_____/_____
(подпись) (ФИО)