

Заявление на страховую выплату

Я _____

Паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Адрес электронной почты _____

Номер мобильного телефона _____

Номер полиса _____

Адрес для корреспонденции: _____

Я согласен (-на) получать запросы и уведомления о принятом решении по электронной почте ☐

Прошу Вас возместить мои расходы по случаю, произошедшему

со мной ☐

с моим ребёнком ☐

☐ с третьим лицом (я представитель по доверенности)

(ФИО ребенка/ третьего лица, с которым произошел случай)

Я гражданин РФ

☐ да ☐ нет ☐ да, есть гражданство/вид на жительство в других странах

Страна второго гражданства/вида на жительство: _____

Тип события: _____

Страна _____

Дата случая “__” “____” 20__г.

Обращались ли Вы в Сервисную компанию:

ДА ☐

НЕТ ☐

Сроки поездки с “__” “____” 20__г. по “__” “____” 20__г.

Описание случая:

Сумма понесенных расходов:

☒ прошу перечислить причитающуюся мне страховую выплату по банковским реквизитам

Реквизиты для перечисления страховой выплаты

Банк получателя	
№ филиала	
ИНН	
БИК	
Кор. сч.	
Р/сч	
Л/сч	
Ф.И.О. получателя полностью	
Дата рождения получателя	
Данные национального паспорта получателя	
Адрес электронной почты получателя	
Номер мобильного телефона получателя	

“ ____ ” _____ 20 ____ г.

Подпись _____ / _____