



(П.І.Б заявника/назва для юридичної особи)

адреса для листування:

телефон:

e-mail:

ЗАЯВА

про виплату страхового відшкодування

за договором обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів № _____ по якому є забезпечений ТЗ марки _____ р.н.з. _____

Прошу сплатити страхове відшкодування за фактом настання _____ 20__ р. дорожньо-транспортної пригоди та нанесення шкоди, заподіяну (необхідне зазначити "X"):

транспортному засоб

майну

марка _____ р.н.з. _____

назва _____

здоров'ю, пов'язану з:

життю, пов'язану з:

лікуванням потерпілого

витратами на поховання

стійкою втратою працездатності

втратою годувальника

тимчасовою втратою працездатності

моральною шкодою

моральною шкодою

Належне відшкодування прошу здійснити шляхом перерахування коштів за наступними реквізитами:

ОДЕРЖУВАЧ:	
РНОКПП (ПНН)/ЄДРПОУ	
ІВАН	
Призначення платежу: <i>(зазначається додаткові рахунки, № картки, тощо)</i>	

Інформація щодо взаєморозрахунків (проводились/ не проводились) _____

(зазначити суму, що було отримано; П.І.Б. платника; інформацію за що було отримано суму)

Підписом цієї Заяви я підтверджую, що у випадку, коли повідомлення про подію в рамках врегулювання страхової справи подавалося не мною особисто, а іншою особою, така особа діяла у т.ч. від мого імені, та мала на це всі повноваження та правоздатність (була моїм представником в розумінні гл.17 ЦК України).

Відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» своїм підписом я надаю безвідкличну згоду на обробку страховиком моїх персональних даних з метою здійснення страхової діяльності.

Я підтверджую, що всю необхідну консультаційну допомогу отримав в повному обсязі.

Після своєчасного отримання погодженої суми страхового відшкодування у розмірі _____ грн. претензій морального та матеріального характеру до ПрАТ «СК «Перша» мати не буду.

Підпис заявника

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б)

Заяву отримано представником ПрАТ «СК «Перша»

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б)