

Обязанность Страховой компании рассмотреть заявление и принять по нему решение о выплате или о мотивированном отказе в такой выплате возникает только после получения полного комплекта документов, предусмотренных договором страхования.

Вам необходимо направить в офис Страховой компании оригиналы документов (включая заявление) или их заверенные нотариусом копии почтовым/курьерским отправлением по адресу:
115280, г. Москва, ул. Ленинская слобода, д. 19, эт. 3, пом. 70, или передать их лично, **через отделение Банка РНКБ.**

ЗАЯВЛЕНИЕ

о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, и на выплату страхового возмещения

По Договору страхования

от

Номер

Дата

Наименование юридического лица

Ф. И. О. Заявителя

являющегося

☐

Собственником

☐

Выгодоприобретателем

☐

Законным
представителем
по доверенности

Доверенность

Номер

Дата выдачи

Юридический адрес

Почтовый индекс

Государство

Регион, населенный пункт

Физический адрес (если
отличается от
адреса регистрации)

Почтовый индекс

Государство

Регион, населенный пункт

Контактные данные

Телефон рабочий/ мобильный

Адрес электронной почты

ИЗВЕЩАЮ О НАСТУПЛЕНИИ СОБЫТИЯ, ИМЕЮЩЕГО ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ В ЗАСТРАХОВАННОМ ИМУЩЕСТВЕ И ПРОШУ РАССМОТРЕТЬ НАСТОЯЩЕЕ ЗАЯВЛЕНИЕ И ПРИЛАГАЮЩИЕСЯ К НЕМУ ДОКУМЕНТЫ, ПРИЗНАТЬ ПРОИЗОШЕДШЕЕ СОБЫТИЕ СТРАХОВЫМ СЛУЧАЕМ И ПРОИЗВЕСТИ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ В СВЯЗИ С НИЖЕСЛЕДУЮЩИМ:

СВЕДЕНИЯ О СОБЫТИИ

СОБЫТИЕ

☐

Пожар

☐

Взрыв

☐

Залив

☐

Наезд

☐

Конструктивные дефекты

☐

Противоправные действия 3-х лиц

☐

Падение летательных аппаратов и их частей

☐

Стихийное бедствие:

☐

Ураган

☐

Наводнение

☐

Землетрясение

☐

Удар молнии

☐

Сель

☐

Лавина

☐

Иное:

(Укажите)

Дата события

Тип объекта

Адрес
поврежденного
имущества

Почтовый индекс

Государство

Район. населенный пункт

Адрес

О происшествии заявлено в Управляющую компанию / МВД / МЧС / иные органы и службы:

☐ Да

☐ Нет

Название организации:

Опишите обстоятельства, приведшие к событию:

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ ВЫПЛАТЫ

Наименование
владельца счета

Наименование банка

Расчетный Счет
Получателя

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Корреспондентский
счет

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

БИК / SWIFT Банка

1

2

3

4

5

6

7

8

9

ИНН Банка

1

2

3

4

5

6

7

8

9

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

ЗАЯВИТЕЛЬ

Ф.И.О

Подпись

Дата заявления