

ТАЄМНИЦЯ СТРАХУВАННЯ*

Заяву отримано “__” ____ 20__ р. (П.І.Б. працівника, який прийняв заяву) (підпис)

Власник ТЗ _____
(П.І.Б. Страхувальника (Потерпілого)-фізичної особи або назва юридичної особи)
ПІН (код ЄДРПОУ) _____
адреса: _____
тел.: _____
e-mail: _____

Заява

на виплату страхового відшкодування
по обов'язковому страхуванню цивільно-правової відповідальності власників наземних
транспортних засобів за процедурою прямого врегулювання збитку

Внаслідок настання страхового випадку від “__” ____ 20__ р. пошкоджено транспортний
засіб марки, модель _____, державний номер _____

Прошу здійснити виплату страхового відшкодування згідно з страховим полісом
№ _____

Взаєморозрахунки між мною і стороною, що є винною у скоєнні ДТП:

- ☐ проводились у розмірі _____
☐ не проводились.

Грошові кошти за цим випадком прошу перерахувати за наступними реквізитами:

☐	СТО
☐	Шляхом перерахування на рахунок в установі банку (азначаються реквізити виключно власника ТЗ або представника за довіреністю, яка передбачає отримання страхового відшкодування)

IBAN									
U	A								
код країни		контр цифри		МФО			№ рахунку		
назва банку									
номер картки									
власник рахунку									
код ЄДРПОУ або ПІН									

Канал комунікації

Я надаю згоду на використання електронної пошти, що зазначена нижче, як офіційного каналу комунікації з питань врегулювання заявленого страхового випадку. Повідомлення, документи та інші матеріали, надіслані Страховиком на зазначену адресу електронної пошти, вважаються наданими належним чином та отриманими мною з моменту їх надсилання

електронна пошта для комунікації щодо
заявленого випадку (великими літерами):

Будь-які претензії до Страховика щодо отримувача платежу та реквізитів в подальшому з моєї сторони будуть відсутні.

Я ознайомлений з тим, що: на виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних», підписанням цієї заяви Заявник надає свою згоду здійснювати Страховиком дії з персональними даними Заявника, які пов'язані зі збиранням, включенням до баз(и) персональних даних, обробкою, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адаптуванням, зміною, поновленням, використанням і поширенням, знеособленням, знищенням, передачею третім особам.

Я дійсним підтверджую що не звертався за даним ДТП до страховика відповідальної особи або МТСБУ щодо відшкодування шкоди.

Я дійсним підтверджую що на зазначений в цій заяві транспортний засіб відсутні альтернативні договори страхування (КАСКО, страхування рухомого майна тощо).

_____.____.20__ р. (дата заповнення)

_____/_____/____/

Підпис

М.П.

П.І.Б.

* Цей документ містить інформацію, що становить таємницю страхування. Відповідно до Закону України «Про страхування», інформація що міститься в цьому документі не підлягає розголошенню та використанню на користь третіх осіб