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)

ІПН (код ЄДРПОУ)_____

адреса:_____

_____

тел.:_____

e-mail:_____

Заява

про страхову виплату

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** *(зазначаються 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 ІПН	

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