



**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о наступлении страхового события по договору,**  
**заключенному в рамках страховой программы «Моя любимая дача»**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО)

Номер паспорта \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,

являясь Страхователем<sup>1</sup>/Выгодоприобретателем/Застрахованным лицом/Потерпевшим (нужное подчеркнуть) по Договору добровольного страхования имущества физических лиц по программе «Моя любимая дача» № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., уведомляю ООО «Компания Банковского Страхования» о наступлении следующего события:

**Событие:** \_\_\_\_\_

**Дата события:** « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. **Время события:** \_\_\_\_\_

**Место события (по Страхованию имущества):** \_\_\_\_\_

Заполняется Потерпевшим/Застрахованным лицом

**Причина и обстоятельства события (что и как произошло):** \_\_\_\_\_

Застрахованы ли Строения/ внутренняя отделка и инженерное оборудование/домашнее имущество/ (нужное подчеркнуть) в другой страховой компании  Да  Нет

В случае положительного ответа укажите полное название страховой компании \_\_\_\_\_

**В случае, если в результате страхового события пострадали предметы домашнего имущества в обязательном порядке заполняется нижерасположенная таблица:**

Поврежденное имущество (название, модель, артикул)	Дата приобретения имущества	Стоимость поврежденного или украденного имущества на дату приобретения, руб.

**При краже, необходимо ответить на следующие вопросы:**

Находился ли кто-то в застрахованном помещении в момент страхового события  Да  Нет

1. Как было осуществлено незаконное проникновение в застрахованное помещение?

\_\_\_\_\_

2. Как защищены Ваши строения?  Двойной замок на входной двери  Решетки на окнах  
 Местная охранная система  Другое

\_\_\_\_\_ (указать)

**Сумму нанесенного мне ущерба оцениваю в \_\_\_\_\_ руб.**

Заполняется Страхователем/Выгодоприобретателем/Потерпевшим (нужное подчеркнуть)

<sup>1</sup> Термины, используемые по тексту настоящего Заявления с заглавной буквы, имеют то же значение, что и в Правилах страхования имущества физических лиц по программе «Моя любимая дача».

**Для подтверждения Страхового случая прилагаю следующие документы (приложенные документы необходимо отметить «галочкой»):**

При пожаре, взрыве:

- Постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела ОГПН;
- акты правоохранительных органов;
- заключения пожарно-технической экспертизы;
- аварийной службы газовой сети;
- перечень поврежденных (уничтоженных) объектов страхования с указанием степени повреждения;
- иные документы, подтверждающие факт наступления события и размер причиненного ущерба

(указать)

При повреждение водой и/или иной жидкостью

- акты, заключения аварийно-технических служб;
- перечень поврежденных (уничтоженных) элементов объекта страхования с указанием степени повреждения;
- иные документы, подтверждающие факт наступления события и размер причиненного ущерба

(указать)

При противоправных действиях третьих лиц (кража со взломом, грабеж, разбой, хулиганство, поджог, взрыв, иное):

- Постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела органов внутренних дел;
- Протокол допроса потерпевшего
- перечень похищенных, поврежденных и уничтоженных объектов страхования с указанием степени повреждения;
- иные документы, подтверждающие факт наступления события и размер причиненного ущерба

(указать)

При стихийных бедствиях:

- акты, заключения территориальных подразделений гидрометеослужбы;
- акты, заключения государственных комиссий, компетентных органов, подразделений МЧС РФ;
- перечень поврежденных (уничтоженных) объектов страхования с указанием степени повреждения;
- иные документы, подтверждающие факт наступления события и размер причиненного ущерба

(указать)

При падении летательных аппаратов (механическое повреждение):

- акты и заключения государственных служб;
- акты и заключения служб, обеспечивающих безопасность полетов воздушных судов;
- акты и заключения аварийно-технических и аварийно-спасательных служб, подразделений МЧС РФ;
- перечень поврежденных (уничтоженных) объектов страхования с указанием степени повреждения;
- иные документы, подтверждающие факт наступления события и размер причиненного ущерба

(указать)

**Для подтверждения моего интереса в сохранении застрахованного имущества прилагаю следующие документы:**

- свидетельство о праве собственности;
- договор купли-продажи, аренды, мены, дарения;
- членская книжка садоводческого товарищества; справка садоводческого товарищества;
- свидетельство о государственной регистрации права на Строение;
- постановление Главы местной администрации о разрешении строительства жилого дома на отведенном участке земли, а также акт госкомиссии о приемке объекта в эксплуатацию;
- свидетельство о государственной регистрации права собственности на землю, на которой расположено Застрахованное имущество;
- фотографии поврежденного Застрахованного имущества;
- документы БТИ, разрешающая документация на возведение Строений, входящих в состав Застрахованного имущества;
- иные документы, подтверждающие наличие имущественного интереса в соответствии с гражданским Законодательством.

(указать)

**В целях уменьшения убытков от страхового события были предприняты следующие меры (указать меры и их результат):**

**Для подтверждения факта принятия указанных мер прилагаю следующие документы:**

- документы компетентных органов, подтверждающие принятие мер, их необходимость;
- документы, подтверждающие стоимость принятых мер.

**Реквизиты для перечисления страховой выплаты.**

Прошу произвести страховую выплату по следующим реквизитам:

ФИО получателя	
Название Банка	
ИНН	
Расчетный счет	
Кор. Счет	
БИК	
№ счета получателя	

Адрес места жительства Заявителя: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания Заявителя: \_\_\_\_\_

Телефон (с кодом города): \_\_\_\_\_, Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

ФИО Заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись) Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подписывая настоящее Заявление, Я даю свое согласие на обработку (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу (включая трансграничную передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных. Такое согласие дается мной:

- на обработку персональных данных любым способом, в том числе как с использованием средств автоматизации (включая программное обеспечение), так и без использования средств автоматизации (с использованием различных материальных носителей, включая бумажные носители);
- в отношении любой информации, относящейся ко мне, полученной как от меня, так и от третьих лиц, включая: фамилию, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, дату рождения, пол, адрес места жительства, адрес места пребывания, семейное положение, должность, доходы, номера контактных телефонов и адреса электронной почты;
- для цели исполнения Договора страхования, продвижения продуктов (услуг) Страховщика на рынке, равно как продвижения совместных продуктов Страховщика и/или продуктов (товаров, работ, услуг, результатов интеллектуальной деятельности) третьих лиц – партнеров Страховщика;
- на весь срок моей жизни, при этом я понимаю, что я могу отозвать свое согласие посредством направления Страховщику письменного уведомления.

Также я даю согласие на получение от Страховщика и \_\_\_\_\_ рекламы продуктов Страховщика и \_\_\_\_\_, совместных продуктов Страховщика или \_\_\_\_\_ и третьих лиц, в том числе по сетям электросвязи (включая телефонную связь), допускаю участие в опросах, проводимых с целью повышения качества предоставляемых мне услуг.

- (в случае согласия, Заявителем проставляется любая отметка в пустой графе)

Ф.И.О. Заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись) Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.