

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

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО)

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

являясь Страхователем\*/Выгодоприобретателем/Застрахованным лицом/Потерпевшим (нужное подчеркнуть) по Договору добровольного страхования имущества и гражданской ответственности физических лиц по программе «Моя любимая квартира» № \_\_\_\_\_ 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 Страхователем/Выгодоприобретателем

**Место события (по Страхованию Гражданской ответственности):** \_\_\_\_\_  
Заполняется Потерпевшим/Застрахованным лицом

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

**Застрахованы ли квартира/ внутренняя отделка/домашнее имущество/Гражданская ответственность (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. Этаж, на котором расположена квартира \_\_\_\_\_

3. Как защищена Ваша квартира?  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)

**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)

\* Термины, используемые по тексту настоящего Заявления с заглавной буквы, имеют то же значение, что и в Правилах страхования имущества и гражданской ответственности физических лиц по программе «Моя любимая квартира».

При противоправных действиях третьих лиц (кража, грабеж, 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

- 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 социального найма;
  - Договор купли-продажи
  - иные документы, подтверждающие наличие имущественного интереса в соответствии с гражданским Законодательством.
- (указать)

**Для подтверждения страхового случая по Страхованию Гражданской ответственности дополнительно прилагаю следующие документы (приложенные документы необходимо отметить «галочкой»):**

- Копию паспорта (всех заполненных страниц);
  - В случае, когда лицо, ответственное за причинение вреда имуществу третьих лиц, не зарегистрировано по адресу квартиры, адрес местонахождения которой указан в Договоре страхования, прилагаю документы, свидетельствующие о родственных связях между лицом - причинителем вреда и Страхователем
- (указать);
- Копию искового требования (если дело рассматривается в судебном порядке);
  - Копию решения суда, установившего обязанность Застрахованного лица возместить вред (если дело рассматривалось в судебном порядке).
  - Копию имущественной претензии, адресованную Потерпевшим в адрес Застрахованного лица, содержащую в себе информацию о произошедшем событии, а также размере нанесенного ущерба (если дело рассматривается во внесудебном порядке).

**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 моих персональных данных ООО «Компания Банковского Страхования» (107023, г. Москва, Малая Семеновская ул., д.9, стр.1), ЗАО «Банк Русский Стандарт» (105187, г. Москва, ул. Тацкая, д.36).

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, реквизиты, необходимые для зачисления денежных средств на банковский счет;

- 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 рекламы продуктов Страховщика, совместных продуктов Страховщика 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)

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