

☐ ОСЦПВВНТЗ (школа майну)

☐ ОСЦПВВНТЗ – в порядку прямого врегулювання збитків згідно Положення про пряме врегулювання збитків

☐ КАСКО

Генеральному директору
ТДВ СК «Кредо» Кривцуну В.В.

Заяву одержано «___» _____ 20__р. Зареєстровано в журналі реєстрації за № _____	Заявник (Страхувальник, Вигодонабувач, Потерпіла особа, уповноважений представник): _____
	(П.І.Б. або найменування, П.І.Б. та посада представника – для юридичної особи) _____
	місце проживання (місцезнаходження): _____
	тел. _____ e-mail _____
	ідентифікаційний номер (код ЄДРПОУ) _____ паспорт серії _____ номер _____, виданий _____ р.

З А Я В А

на виплату страхового відшкодування

У зв'язку з настанням страхового випадку _____
(ДТП, ПДТО, незаконне заволодіння, пожежа, стихійні явища та ін.)

який стався «___» _____ 20__ р.
згідно договору страхування (Полісу ОСЦПВВНТЗ ТДВ СК «КРЕДО») № _____ від _____ 20__ р.
внаслідок якого було пошкоджено автомобіль марки _____ держ. № _____
прошу виплатити страхове відшкодування у відповідності до умов договору страхування, наступним чином:
☐ У безготівковому порядку, на поточний рахунок Страхувальника (Вигодонабувача, Потерпілої особи):
(непотрібне закреслити)
одержувач: _____
п/р № IBAN _____
у _____, код ЄДРПОУ _____
картковий (особистий рахунок) № _____ ідент. номер _____

☐ У безготівковому порядку на поточний рахунок СТО (особі, яка здійснює ремонт ТЗ):
одержувач: _____
п/р № IBAN _____ у _____
МФО _____, код ЄДРПОУ _____

Цим заявляю, що вказаний ТЗ не є застрахованим в інших страхових компаніях; по даному факту страхової події Страхувальником (Потерпілою особою) не було отримано будь-якої компенсації від винної сторони або інших осіб. Я проінформований(-а) про те, що за надання свідомо неправдивих відомостей, Страховик має право відмовити у виплаті страхового відшкодування або зменшити розмір страхового відшкодування.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" даю згоду, на обробку вищезазначених моїх персональних даних, а також персональних даних з первинних джерел (у т.ч. паспортні дані, ідентифікаційні дані, відомості з виданих на моє ім'я документів, відомостей, які надаю про себе) з метою здійснення прав та виконання обов'язків за Договором страхування /Полісом № _____ від „_____” _____ 20__ р. (далі – Поліс), забезпечення реалізації податкових відносин, та відносин у сфері страхування, бухгалтерського обліку та аудиту, відносин у сфері статистики та фінансового моніторингу на строк, що є необхідним та достатнім для виконання прав та обов'язків за Договором страхування / Полісом.

Повідомлення про включення даних про мене до бази персональних даних "Автоцивілка" (або „Договори страхування”) отримав, із правами, які я маю відповідно до ст. 8 Закону України "Про захист персональних даних", ознайомлений.

До заяви додається: _____

Дата _____

Заявник: _____
М.П. _____ (підпис) _____ (П.І.Б.)