

МАЙНО

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

Заяву одержано «___» _____ 20__ р. Зареєстровано в журналі реєстрації за № _____	Заявник (Страхувальник, Вигодонабувач, Спадкоємець, 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.

**ЗАЯВА
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 № _____ від _____ 20__ р.
внаслідок якого було завдано шкоди моєму майну, а саме: _____

прошу виплатити страхове відшкодування у відповідності до умов страхування, у безготівковому порядку, за наступними реквізитами:

одержувач: _____
п/р № IBAN _____ у _____
МФО _____, код ЄДРПОУ _____
картковий (особистий рахунок) № _____ ідент. номер _____

Цим заявляю, що вказане Майно не є застрахованим в інших страхових компаніях; по даному факту страхової події Заявником 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 № _____ від „_____" _____ 20__ р. (далі – Договір страхування), 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.

Повідомлення про включення даних про мене до бази персональних даних „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.)