

<input checked="" type="checkbox"/>	ОСЦПВВНТЗ (шкода майну)
<input type="checkbox"/>	КАСКО
<input type="checkbox"/>	ДЦВ (добровільне страхування відповідальності)

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

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

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.)

згідно договору страхування (Полісу ОСЦПВВНТЗ ТДВ СК «КРЕДО») № _____

від _____, який стався _____ р. та внаслідок якого було пошкоджено автомобіль марки _____, держ. № _____

прошу виплатити страхове відшкодування у відповідності до умов договору страхування у безготівковому порядку згідно наступних реквізитів:

отримувач: _____

ІВАН _____

банк _____, МФО _____

картковий (особистий рахунок) № _____

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 _____ (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.)