

<input checked="" type="checkbox"/>	ОСЦПВВНТЗ (школа 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 (Страховальник, Вигодонабувач, Потерпіла особа, уповноважений представник): <b><u>Поліщук Лариса Геннадіївна</u></b> (П.І.Б. або найменування, П.І.Б. та посада представника – для юридичної особи) місце проживання (місцезнаходження): <b><u>м. Запоріжжя, бульвар Будівельників, 26. кв. 55</u></b> тел.: <b><u>050-571-00-29</u></b> ; e-mail: <b><u>plg@ukr.net</u></b> ідентифікаційний номер (код ЄДРПОУ): <b><u>1234567890</u></b> паспорт серії <b><u>СВ</u></b> номер <b><u>123156</u></b> , виданий <b><u>Хортицьким РВ УМВС України в Запорізькій області 27.07.2002 р.</u></b>
--	---

### З А Я В А на виплату страхового відшкодування

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

згідно договору страхування (Полісу ОСЦПВВНТЗ ТДВ СК «КРЕДО») № EP-204559893  
від 18.06.2021 р., який стався 14 квітня 2022 р., та внаслідок якого було  
пошкоджено автомобіль марки DAEWOO LANOS, держ. № BX4206BB  
прошу виплатити страхове відшкодування у відповідності до умов договору страхування у безготівковому порядку  
згідно наступних реквізитів:

отримувач: Поліщук Лариса Геннадіївна

ІВАН UA253052990000026201736666695

банк: АТ КБ "ПРИВАТБАНК", м. Дніпро, МФО 305299

картковий (особистий рахунок) № \_\_\_\_\_

Цим заявляю, що вказаний ТЗ не є застрахованим в інших страхових компаніях; по даному факту страхової події Страховальником (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 № EP-204559893 від 18.06.2021 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:
- 1) копія паспорту;
  - 2) копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера;
  - 3) копія свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу;
  - 4) копія довідки з банку про банківські реквізити.

Дата 17 квітня 2022 р.

Заявник: підпис Поліщук Л. Г.  
М.П. (підпис) (П.І.Б.)