

Приложение 5
к Правилам страхования убытков
от перерыва в производстве
Образец

Исх. № _____
“ ____ ” _____ 200__ г.

Вх. № _____
“ ____ ” _____ 200__ г.

(подпись лица, зарегистрировавшего
заявление)

(должность руководителя страховой организации,
наименование страховой организации,
фамилия и инициалы руководителя страховой организации)
от _____

(наименование Страхователя)

адрес: _____

телефон: _____ факс: _____

З А Я В Л Е Н И Е

о наступлении события, имеющего признаки страхового случая

Сообщаю о наступлении события: _____

(классификация события)

в результате которого произошло: _____

(указать: причины и характер причиненных убытков)

Данный риск застрахован по договору страхования № _____ от “ ____ ” _____ 200__ г.

Событие произошло: “ ____ ” _____ 200__ г., ____ час. ____ мин. местного времени

Обстоятельства
наступившего
события,
известные Страхователю: _____

(краткое описание обстоятельств, известных Страхователю)

По факту наступившего события _____
приняты следующие меры: _____
(краткое описание принятых мер)

О наступлении события заявлено: “ ____ ” _____ 200__ г. _____

(указать дату заявления, наименование соответствующих компетентных органов,
в которые было заявлено о событии, их месторасположение,
ф.и.о. руководителя, телефон, факс и т.д.)

В результате наступившего события _____
предполагаемый размер убытков _____
составляет: _____ руб.
(сумма цифрами и прописью)

Оценка предполагаемых
убытков произведена:

независимым оценщиком

(наименование организации-оценщика, ее адрес, телефон, факс,
с приложением соответствующих документов: расчет, заключение, отчет и т.п.)

экспертами Страхователя

(указать: каким образом производилась оценка, с привлечением каких
служб и с использованием каких документов)

иное

К заявлению прилагаются:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(перечень документов, которые имеются у Страхователя на момент подачи заявления)

В случае признания наступившего
события страховым случаем, прошу
выплатить страховое возмещение:

безналичным расчетом

на р/счет № _____
в _____

(наименование банка, реквизиты банка)

наличным расчетом

" ____ " _____ 200__ г.

_____/_____/_____
(подпись представителя Страхователя) / (Фамилия И.О.)

М.П.