

Приложение 5
к Правилам страхования
строительно-монтажных рисков
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:
- в части договора страхования
строительно-монтажных рисков: _____
(указать: повреждения или уничтожение имущества;
характеристика основных повреждений)

- в части договора страхования
гражданской ответственности _____
(указать количество пострадавших третьих лиц,
характер причиненного вреда – жизни, здоровью или имуществу)

- в части договора страхования
послепусковых гарантийных обязательств: _____
(указать вид убытков, возникших в период гарантийного срока,
и причину их возникновения)

Договор (полис) страхования № _____ от “ ____ ” _____ 200__ г.

Событие произошло: “ ____ ” _____ 200__ г. в _____ час. _____ мин. (время местное).

Причина и характеристика
наступившего события: _____

(краткое описание наступившего события)

В целях спасания имущества,
жизни, здоровья и имущества
третьих лиц и уменьшения
убытков 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. начальника/руководителя, телефон, факс и т.д.)

В результате наступившего события:
- повреждено: _____

(перечень поврежденного имущества или ссылка на опись)

- уничтожено: _____
_____ (перечень уничтоженного/похищенного имущества или ссылка на описание)

причинен:
- вред здоровью: _____
_____ (указать количество потерпевших и характер полученных увечий)

- наступила смерть: _____
_____ (указать количество погибших)

возникли убытки в период
послепусковых гарантийных обязательств: _____
(характеристика наступивших убытков или ссылка на Приложение к заявлению)

Предполагаемый размер убытков составляет: _____
_____ (сумма цифрами и прописью)

Оценка предполагаемых
убытков произведена: независимым оценщиком

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

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

Возможность судебного разбирательства
между Страхователем и третьими лицами: да нет

_____ (указать причину и характер предъявленного иска)

К заявлению прилагаются: 1. _____
2. _____
3. _____
(перечень документов, которые имеются у Страхователя на момент подачи заявления)

В случае признания наступившего
события страховым случаем, прошу
выплатить страховое возмещение:
- Страхователю: безналичным расчетом
на р/счет № _____
в _____
_____ (наименование банка, реквизиты банка)

наличным расчетом

_____ (фамилия, имя, отчество каждого потерпевшего
или наименование организации)

- Выгодоприобретателю:
(Выгодоприобретателям)
" ____ " _____ 200__ г. _____ / _____ /
(подпись руководителя) (Фамилия И.О.)

М.П