

Приложение 9
к Правилам страхования грузов
Образец

Исх. № _____
" ____ " _____ 20__ г.

Вх. № _____
" ____ " _____ 20__ г.

(подпись лица, зарегистрировавшего
заявление

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

от _____

(наименование или Ф.И.О. Страхователя)
адрес: _____

(юридический адрес или адрес местожительства физического лица)

паспорт: _____ № _____

выдан: _____ дата: _____

место работы: _____

(место работы физического лица)

телефон: _____ факс: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о страховой выплате

В соответствии с условиями Договора (полиса) страхования груза № _____ от
" ____ " _____ 20__ г. прошу Вас выплатить страховое возмещение за повреждённый
(уничтоженный) груз в результате события, которое произошло " ____ " _____ 20__ г. в
" ____ " час. " ____ " мин. при следующих обстоятельствах: _____

О событии заявлено: " ____ " _____ 20__ г. в _____

(наименование компетентного органа, службы)

Объект застрахован также в другой
страховой организации:

да _____

(наименование страховой организации, краткое описание
условий страхования: страховые риски, страховая сумма)

нет

Получена компенсация ущерба от третьих лиц в размере: _____

(сумма цифрами и прописью)

К заявлению прилагаются: 1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

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

Причитающееся страховое возмещение
прошу выплатить:

безналичным расчетом

на р/счет № _____

в _____

(наименование банка, реквизиты банка)

наличным расчетом

" ____ " _____ 200__ г.

(подпись руководителя)

(Фамилия И.О.)