

Приложение 7
к Правилам страхования
гражданской ответственности
за причинение вреда третьим лицам

Образец

Исх. № _____
“ ____ ” _____ 20__ г.

Вх. № _____
“ ____ ” _____ 20__ г.

В ЗАО «Иф Страхование»
от _____

(наименование или Ф.И.О. Страхователя)

адрес: _____

телефон: _____ факс: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о страховой выплате

В соответствии с условиями Договора (полиса) страхования гражданской ответственности _____ № _____

(вид ответственности)

от “ ____ ” _____ 20__ г. прошу Вас выплатить страховое возмещение за вред, причиненный _____ в результате события, которое произошло

(указать: жизни, здоровью третьих лиц или имуществу третьих лиц)

“ ____ ” _____ 20__ г. в “ ____ ” час. “ ____ ” мин. при следующих обстоятельствах:

О событии заявлено: “ ____ ” _____ 20__ г. (Заявление о наступлении события, вх. № _____),
а также в _____

(дата извещения компетентных органов или служб, их наименование, местонахождение, телефон, факс)

Гражданская ответственность, в отношении
которой производится страховая выплата,
застрахована также в другой
страховой организации:

да _____

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

нет

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

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

Страховую выплату прошу произвести:

Выгодоприобретателю: _____

(фамилия, имя, отчество физического лица
или наименование юридического лица)

Страхователю: _____

(указать основания страховой выплаты Страхователю с приложением
документов, подтверждающих возмещение Страхователем третьим лицам
причиненного им вреда)

безналичным расчетом

на р/счет № _____

в _____

(наименование банка, реквизиты банка)

наличным расчетом

“ ____ ” _____ 200__ г.

М.П.

(подпись Страхователя)

(Фамилия И.О.)