

Исх. № \_\_\_\_\_  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Вх. № \_\_\_\_\_  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

(подпись лица, зарегистрировавшего  
заявление)

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

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. Страхователя/Застрахованного)

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 произведены \_\_\_\_\_  
расходы: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать наименование расходов и причины их возникновения)

Данный риск застрахован по договору страхования № \_\_\_\_\_ от “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Место наступления события \_\_\_\_\_  
(город, страна пребывания)

Событие произошло “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г., в \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин.

Время обращения в Сервисную  
компанию (медицинское  
учреждение): \_\_\_\_\_

Период нахождения  
в медицинском учреждении \_\_\_\_\_

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

О наступлении события заявлено:  
- в Сервисную компанию “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. \_\_\_\_\_  
- Страховщику “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. \_\_\_\_\_

В результате наступившего события \_\_\_\_\_  
предполагаемый размер расходов \_\_\_\_\_  
произведенных Страхователем \_\_\_\_\_  
составляет: \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами и прописью)

К заявлению прилагаются: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_  
(перечень документов, имеющихся 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) (Фамилия И.О.)