

Заявление

на получение страховой выплаты, связанной с утратой документов и оказанием юридической помощи

Застрахованные непредвиденные расходы: Утрата документов Юридическая помощь

Застрахованный

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)

Дата рождения

Фамилия, Имя, Отчество (как в загранпаспорте)

Загранпаспорт	Серия	Номер	Дата выдачи
	Кем выдан		

Паспорт	Серия	Номер	Дата выдачи
	Кем выдан		

Место жительства

Контактная информация	Телефон	Электронная почта
-----------------------	---------	-------------------

Заявитель (заполняется, если Заявителем является иное лицо (не Застрахованный))

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)

Дата рождения

Паспорт	Серия	Номер	Дата выдачи
	Кем выдан		

Место жительства

Контактная информация	Телефон	Электронная почта
-----------------------	---------	-------------------

Сведения о событии:

Дата и время наступления страхового события: _____

Обстоятельства наступления страхового события:

Расходы к возмещению в размере: _____

К настоящему Заявлению прилагаются документы:

Заграничный паспорт РФ
(с отметками о въезде и выезде из стран и визами)

Порядок производства страховой выплаты

Реквизиты для перевода страховой выплаты (для удобства Вы можете приложить копию документа, выданного Вашим банком и содержащего указанные ниже реквизиты):

Наименование банка

ИНН банка	БИК	Корр. счет
-----------	-----	------------

Счет получателя	Ф. И. О. получателя
-----------------	---------------------

Ф. И. О. Заявителя

Подпись

Дата заполнения заявления

Заполняется сотрудником Страховщика при принятии заявления

Ф. И. О. сотрудника

Подпись

Дата принятия документов