

Общая информация о возможном страховом случае

(Детальное описание происшествия в хронологическом порядке, указав происшедшее, проводимые действия по возврату кредита в период ожидания и другие важные факты. При необходимости дополнение приложить на отдельном листе).

Страховое возмещение выплатить перечислением

Владелцу Доверенному лицу (Для получения Страхового возмещения доверенным лицом, необходимо предоставить доверенность) Другому лицу

Получатель Страхового возмещения:

Имя, фамилия/Название: _____ Перс.код/Рег.номер: _____

Адрес: _____ Индекс: _____

Название банка: _____

Номер счета: _____ Валюта: _____

Информация о приложенных к заявлению документах

- Копия паспорта или водительского удостоверения заявителя Копия страхового договора
- Документы, которые подтверждают провидение работ покупателем по возврату кредита(переписка, представленные претензии и др.) Документы, подтверждающие действия по возврату долгов от покупателя (документы, подтверждающие обязательства необходимо предоставить в полной редакции, присоединив все приложения, изменения, актов приема – сдачи, счета, накладные и др.)
- Копия решения покрытия кредита Другой _____

Подписывая настоящее заявление:

1. Подтверждаю, что я уведомлен о том, что в связи с настоящей заявкой на возмещение, ВТА запишет разговоры по телефону и при встрече, зафиксирует другую информацию, связанную с возможным страховым случаем, при помощи устройств звуко- и видеозаписи и хранения, за правом использовать эти записи в качестве доказательств в суде в случае спора о выплате страхового возмещения;

2. Подтверждаю, что информация, предоставленная мной, соответствует действительности, является всеобъемлющей и точной. Мне разъяснили, что в случае предоставления ложных данных или данных, вводящих в заблуждение, ВТА имеет право уменьшить или отказать в выплате страхового возмещения и, за содеянное может наступить уголовная ответственность, предусмотренная статьёй 177 Уголовного закона (мошенничество) или статья 178 (мошенничество в сфере страхования). Если ВТА снизит или откажет в выплате страхового возмещения по одной из вышеупомянутых причин, обязуюсь возместить все убытки, возникшие в связи с этим.

3. Я осознаю, что выплата страхового возмещения проводится только после подачи в ВТА всех необходимых документов, подтверждающих наступления страхового случая и размеры убытков, возникших в результате одного;

4. Я согласен (-на), что в случаях, когда страховое возмещение, выплаченное ВТА, покрывает часть убытков, возникших в результате страхового случая, ВТА может использовать своё право на регресс против лица, ответственного за убытки, вне зависимости от того, реализует ли Застрахованный своё право подавать иск против упомянутого лица или нет.

5. Подтверждаю, что я имею право подписывать настоящее заявление.

ВТА сообщает, что для исполнения заключенного договора, из Закона о защите данных физических лиц вытекает право ВТА, за соблюдением установленного упомянутым законом, обрабатывать, в т.ч. получать из регистров и баз данных, личные данные лиц, указанных в настоящем заявлении, а именно: для урегулирования случая наступления заявленного страхового риска, принятия решения о признании случая наступления застрахованного риска страховым случаем, определения размера страхового возмещения и выплаты страхового возмещения.

разрешаю ВТА обрабатывать мои личные данные, в т.ч. статистику идентификационных кодов для проведения исследований, анализа рынка и общественного мнения и составления отчетов, а также, для проведения опросов среди клиентов и в целях управления рисками.

Заявитель

Имя, фамилия: _____

Подпись: _____

Дата: _____

Заполняет представитель ВТА!

Дата получения: _____

Имя, фамилия получателя: _____

Подпись: _____