

# СТРАХОВАНИЕ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ

## Заявление о возмещении

### Заявитель

Имя, фамилия: \_\_\_\_\_ Перс.код: \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_ Индекс: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_ э-почта: \_\_\_\_\_  
№ полиса: \_\_\_\_\_

Если Заявление предоставляется от другого лица, необходимо указать данные этого лица:

Имя, фамилия/Название: \_\_\_\_\_ Перс.код/рег.№: \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_ Индекс: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_ э-почта: \_\_\_\_\_

### Информация о происшествии

Дата: \_\_\_\_\_ Время: \_\_\_\_\_ Место (адрес): \_\_\_\_\_

### Информация о пострадавших домашних животных

Владелец домашнего животного:  
Имя, фамилия/Название: \_\_\_\_\_ Перс.код/рег.№: \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_ Индекс: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_ э-почта: \_\_\_\_\_

Список домашних животных, пострадавших в проиисшествии (при необходимости дополнительную информацию приложить на отдельном листе)

№	Описание домашнего животного (вид, род, порода, окрас, особые приметы)	Название и номер идентификационного/регистрационного документа
1.		
2.		
3.		
4.		

### Информация об обстоятельствах происшествия

Вид происшествия:

- Кража домашних животных  Нанесение вреда здоровью домашним животным(в описании происшествия указать размер и причины нанесенного вреда)  
 Смерть домашних животных (в описании происшествия указать причину смерти)  другое \_\_\_\_\_

О случившемся сообщено:

- Полиции \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_ время: \_\_\_\_\_  
 Прибыла  Не прибыла  
 Пищевой и ветеринарной службе \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_ время: \_\_\_\_\_  
 Гос. пожарно – спасательной службе \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_ время: \_\_\_\_\_  
 Страховой компании \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_ время: \_\_\_\_\_  
 Ветеринарным врачам: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_ время: \_\_\_\_\_  
 Другой институции \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_ время: \_\_\_\_\_

### Дополнительная информация

Были ли заключены другие договоры страхования, связанные с данным происшествием и действующие в период происшествия?	Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(указать страховое общество)
--	--	------------------------------

Свидетели происшествия: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
(если известно, указать имя, фамилию, перс.код, адрес, телефон)

### Заявитель

Имя, фамилия: \_\_\_\_\_  
Подпись: \_\_\_\_\_  
Дата: \_\_\_\_\_

Описание происшествия (Детальное описание происшествия в хронологическом порядке, указать убытки и другие важные факты. При необходимости дополнительную информацию 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
- Документы, которые подтверждают наступление происшествия, причину, размер убытков (справки, документы из гос.учреждений заключения экспертов и др.)
- Копия договора страхования
- Идентификационные/регистрационные документы на домашних животных (паспорт, удостоверение и др.)
- Документы, подтверждающие провоз собственности на домашнее животное
- Другое \_\_\_\_\_

#### 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 оногo;

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, реализую ли я (Застрахованный) своё право подавать иск против упомянутого лица или нет.

5. Если ВТА примет решение отказать в выплате страхового возмещения, я сообщу Страхователю о решении, принятом ВТА.

6. 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 Страхователя и Застрахованного, в т.ч. персональные идентификационные коды для получения страховых услуг, 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: \_\_\_\_\_