

СТРАХОВАНИЕ СТРОИТЕЛЬНЫХ ГАРАНТИЙ

Заявление о возмещении

Заявитель

Имя, фамилия: _____ Перс.код: _____

Адрес: _____ Индекс: _____

Телефон: _____ э-почта: _____

№ полиса: _____
Согласен с тем, что информацию, связанную с Делом о возмещении ВТА
вышлет на адрес э-почты: Нет Да

Ja pieteikums tiek iesniegts citas personas vārdā, norādiet šādus pārstāvāmā datus:

Имя, фамилия/Название: _____ Перс.код./Per.№: _____

Адрес: _____ Индекс: _____

Телефон: _____ э-почта: _____

Информация об обстоятельствах происшествия

Дата: _____ Время: _____ Место (Адрес): _____

Наступил застрахованный риск:

гарантия конкурса (аукциона) гарантия предоплаты гарантия на выполнение работ гарантия гарантийного периода

Есть ли другие действующие договоры страхования, которые могли бы относиться на заявленный случай?	Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(указать страховое общество)
--	--	------------------------------

Описание происшествия

(описание процесса происшествия, отвечая на особо указанные вопросы, а так же – детально в хронологическом порядке, указав информацию о происшествии и об обстоятельствах, характеризующих объем страхования. При необходимости дополнение приложить на отдельном листе)

Какие именно обязательства не выполнил страхователь (укажите так же документы, определяющие размер обязательств):

Была ли страхователю предъявлена претензия по невыполнению обязательств и каков был его ответ:

Заявитель

Имя, фамилия: _____

Подпись: _____

Дата: _____

Каков возможный размер убытков и каким образом он рассчитан:

Было ли о неисполнении обязательств страхователя сообщено каким - либо компетентным учреждениям? Проводят ли они расследование обстоятельств, связанных с неисполнением обязательств:

Приняты ли строительные работы? Когда, в каком объеме и основываясь на какие документы? (не нужно отвечать, если заявляется риск - гарантия конкурса (аукциона)):

Какие именно дефекты были констатированы в гарантийный период? Кто и каким образом констатировал и зафиксировал дефекты? Почему есть основание считать, что именно страхователь является ответственным за устранение дефектов? (необходимо отвечать только во время гарантийного периода в случае гарантии):

Другая существенная информация:

Информация о приложенных к заявлению документах

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Копия паспорта или водительского удостоверения заявителя | <input type="checkbox"/> Документы, которые обосновывают невыполнение страхователем обязательств; (документы, подтверждающие обязательства необходимо предоставить в полной редакции, присоединив все приложения, изменения, акты приема - сдачи и др.) |
| <input type="checkbox"/> Документы, которые подтверждают наступление происшествия, причину, размер убытков (справки, документы из гос.учреждений заключение экспертов и др.) | <input type="checkbox"/> Другое _____ |
| <input type="checkbox"/> Копия договора страхования | |

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. 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: _____