

СТРАХОВАНИЕ ПУТЕШЕСТВИЯ

Заявление о возмещении (о происшествии не связанном с ухудшением состояния здоровья или смертью лица)



Заполняет представитель ВТА!

Дата получения: _____
Место принятия заявления: _____
Имя, фамилия получателя: _____
Подпись: _____

Номер Дела о возмещении: _____

Заявитель:

Имя, фамилия: Андрей Сидоров Перс.код: 180564 - 22222
Адрес: Рига, Звайгзнаю гатве 5 - 10 Индекс: LV - 1082
Телефон, факс: 29191919 э-почта: elena@nnn.lv
Серия полиса: CN - 15 № полиса: 80234050

Согласен с тем, что информацию, связанную с Делом о возмещении ВТА вышлет на адрес э-почты: Нет Да

Если Заявление заполняет другое лицо, необходимо указать данные представляемого:

Имя, фамилия: _____ Перс.код: _____
Адрес: _____ Индекс: _____
Телефон, факс: _____ э-почта: _____

Информация о происшествии:

Дата 01.01.2010 Время: 17:00 Место: Рига, Международный аэропорт "RĪGA"

Информация об обстоятельствах происшествия:

Вид происшествия:

- Наступление гражданско-правовой ответственности во время путешествия Анулирование запланированного путешествия Несоответствие времени прибытия/убытия рейса
- Багаж
 Потеря Повреждение/уничтожение Кража
 необоснованная задержка багажа При необоснованной задержке багаж был возвращен через _____ часов
- Другое _____

О случившемся сообщено:

- Полиции _____ Дата: _____ время _____
 Прибыла Не прибыла
- Гос. пожарно – спасательной службе _____ Дата: _____ время _____
- Страховой компании ВТА _____ Дата: 01.01.2010 время 17:30
- Авиокомпания AIR BALTIC _____ Дата: 01.01.2010 время 17:35
- Другой институции _____ Дата: _____ время _____

Информация о поврежденном, уничтоженном или украденном багаже (При необходимости дополнение приложить на отдельном листе)

Список поврежденных, уничтоженных или украденных вещей

№	Название вещи (если известна марка, модель, серия/идентификационный № и др.)	Дата приобретения (год, месяц)	Стоимость на момент приобретения
1.	<u>чемодан "SAMSONITE"</u>	<u>06.2009</u>	<u>200 LVL</u>
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Размер причинённых убытков: _____ (если известен)

Заявитель:

Имя, фамилия: Андрей Сидоров
Подпись: _____
Дата: 10.01.2010

Владелец перечисленных в списке вещей:

лицо, от имени которого было заявлено Заявление

другое лицо. Если владельцем является другое лицо, тогда укажите данные этого владельца:

Имя, фамилия: **Андрей Сидоров**

Перс.код: **180564-22222**

Адрес: **Рига, Звайгзнау гатве 5-10**

Индекс: **LV - 1082**

Телефон, факс: **29191919**

э-почта: **andry@inbox.lv**

Дополнительная информация:

Были ли заключены другие страховые договора, связанные с данным происшествием и действующие в период происшествия?	Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(указать страховое общество) _____
Известно ли лицо, виновное в происшествии?	Нет <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/>	(если несколько – указать всех) работники аэропорта
Согласен ли виновный по собственному желанию возместить убытки?	Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(указать - в каком виде и размере) _____

Свидетели происшествия: 1. _____

2. _____

(если известно, указать имя, фамилию, перс.код, адрес, телефон)

(Детальное описание происшествия в хронологическом порядке. При необходимости дополнение приложить на отдельном листе)

Прилетев из Берлина в Ригу и получив багаж констатировал, что сломана выдвижная ручка чемодана.

Страховое возмещение выплатить перечислением:

Застрахованному

Доверенному лицу (Для получения Страх. возмещения доверенным лицом, необходимо предоставить доверенность)

Другому лицу

Получатель Страхового возмещения:

Имя, фамилия/Название: **Андрей Сидоров**

Перс.код/Пер.номер: **180564 - 22222**

Адрес: **Рига, Звайгзнау гатве 5 - 10**

Индекс: **LV - 1082**

Название банка: **AS SEB**

Номер счета: **L / V / X / X / U / N / L / A / X / X / X / X / X / X / X / X / X / X / X / X /**

Валюта: **LVL/EUR**

Информация о приложенных к заявлению документах:

	Название платежного документа	количество	сумма
1. Копия паспорта или водительского удостоверения заявителя			
2. Копия страхового договора			
3. Документы путешествия (талоны регистрации багажа и др.)			
4. _____			

Подписывая данное Заявление:

1. Подтверждаю, что информирован, что в связи с указанным заявлением на возмещение ВТА с помощью устройств для записи и хранения аудио и видео информации будет осуществляться запись телефонных и устных разговоров и фиксировать другую информацию, связанную с возможным страховым случаем, с правом использовать указанные записи в качестве доказательств в суде по спорам о выплате страхового возмещения.
2. Подтверждаю, что предоставленная информация является достоверной, полной и точной. Мне разъяснено, что в случае предоставления недостоверной и вводящей в заблуждение информации ВТА имеет право снизить размер страхового возмещения или отказать в его выплате, а также за это может наступить уголовная ответственность, предусмотренная в ст. 177 (мошенничество) или ст. 178 (страховое мошенничество) Уголовного закона. Если по указанным причинам ВТА снизит размер страхового возмещения или откажет в выплате такового, обязуюсь возместить все связанные с этим причиненные убытки.
3. Осознаю, что выплата страхового возмещения по страховому случаю осуществляется только после получения ВТА всех необходимых документов, подтверждающих наступление страхового случая и размер убытков, возникших в результате него.
4. Подтверждаю, что разрешаю ВТА как администратору системы, получателю и оператору персональных данных для исполнения договора страхования получать и обрабатывать указанные в заявлении персональные данные, в том числе, чувствительные персональные данные и идентификационные (классификационные) персональные коды в соответствии с «Законом о защите данных физических лиц» и другими нормативными актами ЛР.
5. Утверждаю, что у меня есть право подписывать данное Заявление.

Заявитель:

Имя, фамилия: **Андрей Сидоров**

Подпись: _____

Дата: **10.01.2010**