

Заявление (на получение страхового возмещения за убытки, нанесенные лицу)

Пострадавшее лицо

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

э-почта: _____ Телефон: _____

Адрес: _____ Индекс: _____

Название банка: _____

Номер счета: _____ Валюта: _____

Вид получения страхового возмещения

Перечисление:

пострадавшему лицу доверенному лицу другому лицу

Если в качестве вида получения возмещения выбрано перечисление доверенному лицу или другому лицу, необходимо указать данные соответствующего лица:

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

Адрес: _____ Индекс: _____

Название банка: _____

Номер счета: _____ Валюта: _____

Решении о страховом возмещении прошу сообщить:

на адрес э-почты: _____

по почте на вышеуказанный адрес

Уполномочиваю ВТА выбрать один из вариантов информирования о решении в случае, если не указан ни один или указаны оба варианта.

Если Заявление заполняет доверенное лицо, необходимо указать данные доверенного лица:

Имя, фамилия: _____ Перс.код: _____

Документ, подтверждающий полномочия доверенного лица: _____
(название документа, где и когда выдан)

Подписывая настоящее Заявление, подтверждаю, что:

1. Я информирован (-на) и согласен с тем, что у ВТА есть право:

1.1. производить звуко- и видеозапись всех разговоров между мной и ВТА, связанных с выяснением обстоятельств заявленного происшествия и проведением выплаты страхового возмещения;

1.2. использовать записи соответствующих разговоров в качестве доказательств в суде.

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 пострадавшего третьего лица, 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.

С подачей настоящего заявления, ВТА получает разрешение обрабатывать чувствительные данные пострадавшего третьего лица, потому что в отсутствие обработки чувствительных данных Застрахованного урегулирование дела о страховом возмещении становится не возможным.

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: _____