

СТРАХОВАНИЕ ГРУЗА

Заявление о возмещении

Заявитель

Имя, фамилия: _____ Перс.код: _____
Адрес: _____ Индекс: _____
Телефон: _____ Э-почта: _____
№ полиса: _____

Информация о происшествии

☐ Кража ☐ Дорожно - транспортное происшествие ☐ Доставлен поврежденный груз ☐ Другое _____

Констатирован факт кражи или повреждения груза

Дата: _____ Время: _____ Место(адрес): _____

Название, адрес, телефон Перевозчика (если больше одного, указать всех): _____

Название, адрес, телефон Экспедитора, если был направлен: _____

Название груза, краткое его описание: _____

Описание повреждений: _____

Размер причиненных убытков (если известен): _____

О случившемся сообщено:

Государственным институциям:	1. _____	(указать, какой)	Дата: _____	Время: _____
	2. _____	(указать, какой)	Дата: _____	Время: _____
Другим лицам:	1. _____	(указать, какой)	Дата: _____	Время: _____
	2. _____	(указать, какой)	Дата: _____	Время: _____
Свидетели происшествия:	1. _____			
	2. _____	(если известно, указать имя, фамилию, персональный код, адрес, телефон)		

Описание факта, связанного с происшествием (Детальное описание происшествия в хронологическом порядке. При необходимости дополнение приложить на отдельном листе): _____

Заявитель

Имя, фамилия: _____
Подпись: _____
Дата: _____

Дополнительная информация

Производилась ли охрана груза?	Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(указать, кем и каким образом производилась охрана)
Подавалась ли заявка на возмещение убытков по данному случаю в другое страховое общество?	Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(указать, в какое)
Указать документы, подтверждающие факт кражи и повреждения груза (например, CMR, акт и др.)		
Указать виновных в происшествии лиц (например: грузчик, участник ДТП, другой перевозчик и др.)		
Согласен ли виновный по собственному желанию возместить ущерб?	Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(указать, каким образом и в каком размере)

Информация о приложенных к заявлению документах

<input type="checkbox"/> Копия паспорта или водительского удостоверения заявителя.	<input type="checkbox"/> Претензии, предъявленные третьим лицам или полученные от них.
<input type="checkbox"/> Документы, которые подтверждают наступление происшествия, причину, размер убытков (справки, документы из гос.учреждений).	<input type="checkbox"/> Документы для перевозки (CMR накладные, коносаменты и др.).
<input type="checkbox"/> Другие документы: _____	(все документы по перевозке)

Страховое возмещение выплатить перечислением владельцу груза

<input type="checkbox"/> владельцу	
Имя, фамилия/Название: _____	Перс. код/Рег.номер: _____
Адрес: _____	Индекс: _____
Название банка: _____	
Номер счета: _____	Валюта: _____

Решение о страховом возмещении и корреспонденцию прошу выслать владельцу:

<input type="checkbox"/> по эл. почте: _____
<input type="checkbox"/> по почте на вышеуказанный адрес

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

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю, что предоставленная мной, соответствует действительности, является всеобъемлющей и точной.

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.

<input type="checkbox"/> 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: _____