Головний офіс Страховика: 01601, м. Київ,вул. Печерський узвіз,3
тел. +38(044) 581-67-70, (0462) 77-70-70 office@guarantee.com.ua
цілодобова підтримка 0-800-501-531 www.guarantee.com.ua

СТРАХОВЕ ТОВАРИСТВО ГАРАНТІЯ

до заяви про страховий випадок № _____

СТРАХОВИКУ – Приватне акціонерне товариство «Страхове товариство «Гарантія» (скорочено – ПрАТ «СТ «Гарантія»)

заявник (ПІБ, ідентифікаційний код або повна назва, код ЄДРПОУ)	
представник заявника - юр.особи (ПІБ, посада, тел.)	
адреса, телефон заявника	

ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПОДІЮ

Дата події _____ **місце події** _____

Подав: _____ м.п._____
(дата подання заявником) (ПІБ та підпис заявника або його представника)

Отримав: _____ _____
(дата отримання страховиком) (ПІБ та підпис представника страховика)

підрозділ Страховика _____