

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

ЗАЯВА ПРО СТРАХОВУ ВИПЛАТУ

(заява про виплату страхового відшкодування)

Згідно умов договору страхування ПрАТ «СТ «Гарантія» № _____ Від _____
(№ договору по якому повинно бути здійснено виплату)

у зв'язку з настанням події _____
(назва застрахованого випадку)

яка сталася _____ за адресою: _____
(дата події) (місце події)

по якій відбулось _____
(пошкодження, знищення, викрадення, травмування, захворювання, загибель) (транспортного засобу, майна, тварини, людини,...)

а саме _____
(повне найменування пошкодженого об'єкту або ПІБ постраждалої особи)

прошу здійснити страхову виплату (виплатити страхове відшкодування) _____
(готівкою, безготівково на рахунок, поштовим переказом за мій рахунок)

Реквізити для виплати:			
одержувач виплати (ПІБ або повна назва)			
ідентифікаційний код (для фіз.особи) Код ЄДРПОУ (для юр.особи)			
серія та номер паспорту, коли та ким виданий (для фіз.особи)			
адреса одержувача (тільки для поштового переказу)			
рахунок одержувача № (зазначити поточний чи картковий)			
назва установи банку		МФО банку	
транзитний рахунок банку (для карткового рахунку)		ЄДРПОУ банку (для карткового рахунку)	
призначення платежу:			

Я попереджений, що в разі надання невірних відомостей, ПрАТ «СТ «Гарантія» не несе відповідальності за правильність виплати коштів.

Я підтверджую, що на дату подання цієї заяви по вищезазначеному випадку до інших страхових компаній з заявою про страхову виплату (страхове відшкодування) не звертався, а також, що по цьому випадку страхового відшкодування (страхової виплати) та відшкодування від інших осіб не отримував.

Я надаю згоду ПрАТ «СТ «Гарантія»:

- на збір, обробку та використання на необмежений строк своїх персональних даних та підтверджую, що повідомлений про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних, а також свої права, передбачені Законом України «Про захист персональних даних», мету збору персональних даних та осіб, яким передаються ці персональні дані;

- на інформування мене будь-якими засобами зв'язку про стан розгляду страхової справи (в т.ч. стан виплати), про проведення акцій, про пропозиції щодо пролонгації або укладення договорів страхування тощо.

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

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

підрозділ Страховика _____