

ТДВ «СК «ВІДІ-СТРАХУВАННЯ»

ЄДРПОУ 35429675

Вул. Велика Кільцева, 60-А,
с. Софіївська Борщаківка,
Бучанський р-н,
Київська обл., 08131, Україна
www.insurance.vidi.ua



Вх.

№

Дата події

від «___» _____ 20__ р.

Генеральному директору
ТДВ «СК «ВІДІ-СТРАХУВАННЯ»

(ПІБ страховальника, уповноваженої особи-
повністю)

тел. _____

e-mail: _____

ЗАЯВА ПРО ПОШКОДЖЕННЯ МАЙНА

(Бланк необхідно заповнити вірно та розбірливо. Виправлення мають бути завірені підписом)

1. Страховальник _____
2. Об'єкт страхування _____
3. Номер договору страхування (полісу) _____ від _____
4. Дата події: «___» _____ 20__ р. о _____ год. _____ хв.
5. Місце події: _____

6. Ризик: _____
7. Обставини події: _____

8. Дані про інших її учасників, свідків та осіб, причетних до заподіяння шкоди (ПІБ, місце проживання, контактна інформація): _____

9. Про подію заявлено: _____ «___» _____ 20__ р. о _____ год. _____ хв.
(в який орган виконавчої влади, інші компетентні органи)
10. Компетентні та/або уповноважені органи, які зареєстрували подію: _____

11. Інформація про управителя (обслуговуючу організацію) об'єкта нерухомості, в якому розташоване пошкоджене майно (за наявності) _____

12. Ваше майно отримало наступні пошкодження:

13. Зроблені наступні заходи в цілях запобігання або зменшення збитку (вказати причину, по якій такі заходи не були зроблені):

14. Вказане майно застраховано/не застраховане в іншій страховій компанії:

по полісу/договору № _____ від _____

15. Причини, по яких заява подана не вчасно, з порушенням термінів, передбаченими Договором страхування:

16. Просимо повідомити:

- Чи зберігалися у пошкодженому майні, будь які, газоподібні речовини, кислоти, хімічні суміші, вибухові речовини або вибухонебезпечні предмети? **Так** ☐ **Ні** ☐
- Чи використовувалося пошкоджене майно не за призначенням (в тому числі, але не виключно, в якості офісного, складського, торгівельного приміщення, готелю, сауни, майстерні тощо)? **Так** ☐ **Ні** ☐
- Чи допускалися помилки проєктантами пошкодженого майна та/або будівельниками при виконанні робіт? **Так** ☐ **Ні** ☐
- Чи перебував Страхувальник (Вигодонабувач), близькі родичі, інші особи допущені до користування застрахованим майном, в стані алкогольного сп'яніння, під впливом наркотичних чи токсичних речовин, які призвели до настання події, що має ознаки страхового випадку? **Так** ☐ **Ні** ☐

Я проінформований (-а), та згодний (-а), що надавши невірні відомості в заяві, можу бути позбавлений (-а) права на отримання страхового відшкодування.

Підписуючи цю Заяву, засвідчую, що всі надані мною відомості відносно факту та обставин страхового випадку є достовірними.

Надаю ТДВ «СК «ВІДІ-СТРАХУВАННЯ» свою згоду на обробку моїх персональних даних, у тому числі, отримувати конфіденційну інформацію, відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних», Закону України «Про інформацію», з метою всебічного та повного з'ясування обставин настання події.

Дата подачі заяви «____» _____ 20____ р.

(підпис)

(ПІБ)