

**Заявление
о наступлении страхового события с Застрахованным имуществом**

Я,

(ФИО полностью)

Дата рождения / / г. ИНН:

Паспорт: серия номер Дата выдачи / / г. *(при наличии)*

(кем выдан)

Контактный телефон: ()

E-mail:

Являясь Выгодоприобретателем по Договору страхования №

от / / г. (далее – Договор страхования),

сообщаю о событии, произошедшем с Застрахованным объектом: _____

(наименование и Модель Товара, серийный номер IMEI / Заводской номер (MSN))

Сведения о произошедшем событии:

Дата: / / г.

Описание (обстоятельства, при которых произошло событие и характер повреждений):

Прошу осуществить страховое возмещение в соответствии с условиями Договора страхования (Полиса).

Адрес Заявителя:

Индекс Страна

Область/Край

Город/Населенный пункт

Улица

Дом Корпус Квартира

Все поля Заявления являются обязательными для заполнения

Вместе с настоящим Заявлением для подтверждения факта и обстоятельств страхового события и для возмещения убытков, если событие будет признано страховым случаем, предоставляю (нужное отметить символом «V» или «X»):

- Застрахованное имущество
- Копия страхового полиса ООО «СК КАРДИФ»
- Копия паспорта
- Кассовый чек



Настоящим выражаю свое согласие на участие в опросе удовлетворенности качеством работы/ обслуживания

ООО «СК КАРДИФ», посредством направления информации на следующий адрес электронной почты (e-mail адрес):

и/или через направление sms-сообщения (sms-сообщения)

на следующий номер телефона: ()

Дата . . г. _____ / _____ / _____

Подпись Заявителя

(Фамилия, инициалы)