

Документы, подтверждающие наступление события

(Независимо от вида события к настоящему Заявлению прилагаются):

- Договор страхования или сертификат,
- Копия паспорта заявителя,
- Копия СТС
- Копия в/у заявителя;
- Сервисная книжка

Иные документы в соответствии с Правилами страхования транспортных средств от поломок от / / г.

Я заявляю, что сведения, сообщенные мной Страховщику в данном Заявлении, являются полными, правдивыми и точными, не упущены и не скрыты факты, касающиеся наступления заявленного события. Я осознаю, что сообщение заведомо ложных, а также неполных сведений по вопросам, сформулированным в данном Заявлении, либо вопросам, заданным мне в отдельном письменном запросе Страховщиком, может явиться основанием для отказа Страховщика в признании заявленного события страховым случаем и осуществлении страхового возмещения. Я также обязуюсь предоставить Страховщику все запрошенные им документы, необходимые для признания произошедшего события страховым случаем. Я согласен с тем, что в случае моего отказа предоставить запрошенные документы, Страховщик вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора страхования. Я разрешаю Страховщику собирать любую информацию, касающуюся обстоятельств заявленного мной события.

После проведения восстановительного ремонта по направлению ООО «СК КАРДИФ» я отказываюсь от своих прав на все замененные запасные части (детали, узлы, агрегаты и т.п.) в пользу ООО «СК КАРДИФ».

Настоящим выражаю свое согласие на обработку всех содержащихся в настоящем заявлении и прилагающихся к нему документах персональных данных Обществом с ограниченной ответственностью «Страховая компания КАРДИФ» в целях исполнения договора страхования и перестрахования посредством выполнения следующих действий по обработке персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (изменение, обновление), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам, трансграничную передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, уничтожение; данное согласие дано на срок в 3 года с момента подписания настоящего заявления и может быть отозвано путем личной подачи письменного заявления на имя генерального директора ООО «СК КАРДИФ».

Дата / / г.

Подпись Заявителя

(Фамилия, инициалы)

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 (смс-сообщения) на следующий номер телефона: () .

Дата / / г.

Подпись Заявителя

(Фамилия, инициалы)

Заявление принял

Дата

/ /

Подпись представителя Уполномоченного партнера

(Фамилия, инициалы)

