

Заявление на страховую выплату

Я,

(ФИО Выгодоприобретателя / Держателя карты полностью)

Дата рождения / / г. ИНН:

Адрес: Индекс Страна *(при наличии)*

Область/Край

Город/Населенный пункт

Улица

Дом Корпус Квартира

Паспорт: серия номер Дата выдачи / / г.

(кем выдан)

Моб. телефон: () Дом. телефон: ()

E-mail:

Место работы

Должность

Я сообщаю, что являюсь не являюсь иностранным публичным должностным лицом/ публичным должностным лицом Российской Федерации либо их родственником.

Являюсь

(Выгодоприобретателем/Держателем карты/Наследником по закону/Представителем по доверенности)

по Договору страхования №

от / / г.

Прошу рассмотреть настоящее заявление и прилагающиеся к нему документы, признать произошедшее событие страховым случаем и произвести мне страховую выплату в связи с нижеследующим:

Случайное повреждение техники	<input type="checkbox"/>
Возникновение непредвиденных расходов, связанных с необходимостью обратной отправки товара в случае, когда характеристики приобретенного товара не соответствуют характеристикам, на которые рассчитывал держатель карты при покупке товара	<input type="checkbox"/>
Возникновение (наличие) разницы между стоимостью приобретения товара, который был оплачен с использованием карты и меньшей по размеру стоимостью за такой же товар (один и тот же бренд, марка, модель, технические характеристики)	<input type="checkbox"/>

Дата наступления страхового события: / / г.

Описание фактов, обстоятельств и причин наступления события:

(заполняется в произвольной форме. Необходимо указать: последовательность наступивших событий, их характер, обстоятельства, причины наступления).



Документы, подтверждающие наступление события

Независимо от вида события к настоящему Заявлению прилагаются:

- Копия документа, удостоверяющего личность заявителя,
- Копия Договора страхования ООО «СК КАРДИФ» (при наличии),
- Документ, подтверждающий факт оплаты Техники / Товара Картой с указанием номера банковской Карты (последних четырех цифр), а также подтверждающий стоимость Техники / Товара (договор купли-продажи, чек кассового аппарата, прочие подтверждающие стоимость документы),
- Документ, подтверждающий дату получения Товара,

В случае «Случайного повреждения техники»:

- В случае согласования ремонта в Сторонней Сервисной Компании при повреждениях и поломках Техники документ/ документы, подтверждающие причину неисправности, возможность и стоимость восстановительного ремонта (Акт, Заключение и пр. Сторонней Сервисной Компании),
- В случае пожара или взрыва бытового газа – Справка (заключение) Государственной пожарной инспекции, или Ростехнадзора о причинах наступления события,
- В случае аварии систем водоснабжения, отопления, канализации, пожаротушения - Акт эксплуатирующей организации или Справка (заключение) из службы эксплуатации здания, в котором находится/ находилась застрахованная Техника,
- В случае стихийных бедствий – справка Росгидромета или МЧС России о погодных условиях или стихийных бедствиях,
- В случае, если событие произошло за пределами Российской Федерации - официальные документы, выданные компетентными органами иностранного государства, на территории которого произошло событие, и удостоверяющие факт и обстоятельства данного события с нотариально удостоверенным переводом на русский язык.

В случае «Возникновения непредвиденных расходов, связанных с обратной отправкой Товара»:

- Документ, подтверждающий дату обратной отправки Товара,
- Документ, подтверждающий стоимость обратной отправки Товара.

В случае «Возникновения (наличия) разницы между стоимостью приобретения Товара, который был оплачен с использованием Карты и меньшей по размеру стоимостью за такой же товар (один и тот же бренд, марка, модель, технические характеристики)»:

- Подтверждение более низкой стоимости Товара опубликованной в прайс-листах, каталогах, официальных документах иного продавца, рекламных материалах, на Интернет сайте, которые определяют Товар и производителя, а также период действия данной цены.

Иные документы:



Я заявляю, что сведения, сообщенные мной Страховщику в данном Заявлении, являются полными, правдивыми и точными, не упущены и не скрыты факты, касающиеся наступления страхового события. Я знаю, 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 страховой выплаты. 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, касательно обстоятельств заявленного мной события.

Я выражаю свое согласие на получение Обществом с ограниченной ответственностью «Страховая компания КАРДИФ» (юр. адрес: 127015, г. Москва, ул. Новодмитровская, д. 2, корп. 1) информации в целях исполнения договора страхования и проведения проверки от любой организации (торговой точки), в которой мной была совершена покупка.

Настоящим выражаю свое согласие на обработку всех содержащихся в настоящем заявлении и прилагающихся к нему документах персональных данных ООО «СК КАРДИФ» (юр. адрес: 127015, г. Москва, ул. Новодмитровская, д. 2, корп. 1) 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.

Данные согласия даны на срок 3 года с момента подписания настоящего заявления и могут быть отозваны 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 (sms-сообщения)

на следующий номер телефона: ()

_____ Дата / / г.

Подпись Страховщика

