СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ
Т. І. Т.
Стабильность.Опыт.Гарантии

ООО «Страховая компания «ТИТ»
Юну В.Б.

От _____
паспорт РФ: серия _____ №_____
выдан: _____
_____
"____" _____ 20___г.

З А Я В Л Е Н И Е
на страховую выплату

В соответствии с условиями Договора страхования (полиса) **серия _____№ _____ от "___"_____ 20___г.** прошу вас произвести компенсацию потраченных денежных средств в результате события произошедшего с _____ (указать с кем) при следующих обстоятельствах:

Дата случая: _____
Место случая: _____
Проблема/заболевание/диагноз: _____
Общая сумма расходов валюте: _____
Обстоятельства произошедшего события:
_____
_____
_____

О событии заявлено в Сервисную компанию: "___" _____ 20___ г. и в _____
К заявлению прилагаются документы:

1._____
2._____
3._____
4._____

(перечень документов, которые имеются у Страхователя на момент подачи заявления)

Прошу произвести страховую выплату
безналичным перечислением:

ФИО владельца счета: _____
Банк получателя _____
БИК □□□□□□□□□ ИНН □□□□□□□□□□ КПП □□□□□□□□□
Корр. счет □□□□□.□□□.□.□□□□.□□ □□□□□
Расчетный счет □□□□□.□□□.□.□□□□.□□ □□□□□
Лицевой счет □□□□□.□□□.□.□□□□.□□ □□□□□
Прочее (номер карты и т.д.) _____

Дата:
_____

Подпись:
_____/ /