



СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

T. I. T.

Стабильность. Опыт. Гарантии

В ООО "СК "ТИТ"

от Ф.И.О. _____
Адрес местонахождения: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОБЫТИИ,
имеющем признаки страхового случая**

№ _____ от "___" _____ 20__ г.
к Договору страхования (полису) № _____
"___" _____ 20__ г.
Срок действия с 00 часов "___" _____ 20__ г.
до 24 часов "___" _____ 20__ г.

1. Страхователь: Ф.И.О.: _____

Адрес фактического проживания/местонахождения: _____

Телефон домашний: _____ E-mail: _____ Телефон мобильный: _____

1.1. Выгодоприобретатель: Ф.И.О.: _____

Адрес фактического проживания/местонахождения: _____

Телефон домашний: _____ E-mail: _____ Телефон мобильный: _____

2. Произошедшее событие: _____

(указать характер, причину и обстоятельства произошедшего события)

3. Дата и время произошедшего события

				2	0				
(дата)				(месяц)		(год)		(час) (мин)	

4. Место наступления события: _____

(указать место произошедшего события)

5. В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОИЗОШЕДШЕГО СОБЫТИЯ:

5.1. Причинен ущерб застрахованному имуществу _____

(указать какой ущерб)

5.2. Причине вред третьим лицам _____

(указать какой вред)

6. Обстоятельства наступления страхового случая: _____

7. Другие участники и свидетели страхового случая:

Ф.И.О. _____, адрес _____
_____, тел. _____

8. Предполагаемый размер ущерба: _____

9. По спасанию поврежденного имущества приняты следующие меры: _____

(указать какие принимались меры)

10. По факту произошедшего события заявлено: _____

(указать в какие компетентные органы заявлено)

Страхователь: _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

"___" _____ 20__ г.

Заявление о страховом случае принял:

Представитель Страховщика: _____

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

"___" _____ 20__ г.