

В ООО «СК «ТИТ»

от (ФИО заявителя) _____

проживающего по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность (вид документа)

серия, № _____

кем выдан _____

_____ дата выдачи _____, _____ г.

Дата рождения _____, _____ г.

Телефон (_____

e-mail: _____

**Требование (заявление) о выплате страхового возмещения
по договору страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение
обязательств по Договору о реализации туристского продукта**

При заполнении заявления нужно отметить знаком √

Я, _____,

(Фамилия, Имя, Отчество)

являюсь:

Туристом

Законным представителем Туриста

Иным заказчиком туристского продукта: _____

ФИО Туриста: _____

Контактный телефон Туриста: _____

Прошу выплатить страховое возмещение по Договору страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по договору о реализации туристического продукта в связи с наступлением предусмотренного в Договоре страхования события, обладающего признаками страхового случая.

Информация о Договоре страхования:

Номер Договора страхования: _____

Срок действия Договора страхования: с _____ г. по _____ г.

Наименование Страховщика: _____

Регистрационный номер Страховщика в едином государственном реестре субъектов страхового дела:

Информация о страховом случае:

Место (наименование страны): _____

Дата: __ __ __ г.

Туроператор (наименование): _____

Турагент (наименование): _____

Договор о реализации туристского продукта, № _____ от __ __ __ г.

Дата поездки: с _____ г. по _____ г.

Информация об обстоятельствах (фактах), свидетельствующих о неисполнении туроператором обязательств по Договору о реализации туристического продукта (описание события, имеющего признаки страхового случая):

Обстоятельством, послужившим причиной обращения Заявителя к Страховщику является неисполнение обязательств по оказанию Заявителю входящих в туристский продукт услуг по перевозке и (или) размещению.

Размер реального ущерба, причинённого заявителю в связи с неисполнением туроператором обязательств по договору о реализации туристического продукта:

Всего _____ (_____) руб.,

в том числе: 1. Стоимость тура _____ руб.

2. Расходы по эвакуации _____ руб.

3. _____ руб.

Обращались ли Вы ранее к иным Страховщикам/Гарантам указанного туроператора с требованием (заявлением) о выплате страхового возмещения по Договору страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по Договору о реализации туристического продукта либо об уплате денежной суммы по банковской гарантии:

Да

Когда и к каким Страховщикам/Гарантам Вы обращались:

1. _____, дата обращения: ____ г.
(наименование Страховщика/Гаранта)

2. _____, дата обращения: ____ г.
(наименование Страховщика/Гаранта)

3. _____, дата обращения: ____ г.
(наименование Страховщика/Гаранта)

Нет

Планируете ли Вы обращаться к иным Страховщикам/Гарантам указанного туроператора с требованием (заявлением) о выплате страхового возмещения по Договору страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по Договору о реализации туристического продукта либо об уплате денежной суммы по банковской гарантии:

Да

К каким Страховщикам/Гарантам Вы планируете обратиться:

1. _____
(наименование Страховщика/Гаранта)

2. _____
(наименование Страховщика/Гаранта)

3. _____
(наименование Страховщика/Гаранта)

Нет

Очередность страховой выплаты (заполняется только в случае наличия у туроператора более одного договора страхования и/или банковской гарантии):

Прилагаемые документы:

Прилагаемые документы:

копия паспорта Выгодоприобретателя или иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации (с предъявлением оригинала указанных документов);

копия договора о реализации туристского продукта, включая все приложения и

дополнительные соглашения к нему в случае заключения договора о реализации туристского продукта на бумажном носителе (оригинал договора необходимо предъявить Страховщику, при подаче документов по почте указать Страховщика (Гаранта), у которого находится оригинал договора: _____)

договор о реализации туристского продукта (включая все приложения и дополнительные соглашения к нему) в форме электронного документа на электронном носителе информации в случае заключения договора о реализации туристского продукта в форме электронного документа;

документы, подтверждающие реальный ущерб, понесенный Выгодоприобретателем в результате неисполнения Страхователем обязательств по договору о реализации туристского продукта:

1. _____
2. _____
3. _____

иные документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Получатель страхового возмещения: _____

ИНН получателя (при наличии): _____

Банк получателя: _____

ИНН банка: _____ БИК: _____

Корр. Счет: _____

Счет получателя: _____

Подписывая настоящее требование Выгодоприобретатель выражает свое согласие на обработку Страховщиком и уполномоченными им третьими лицами персональных данных, указанных в договоре о реализации туристского продукта и платежных документах, подтверждающих его оплату (а также иных персональных сведений, получаемых Страховщиком при исполнении договора страхования), любыми способами, установленными законом, в том числе путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных как на бумажных, так и на электронных носителях, с целью исполнения заключенного Договора страхования, на срок действия Договора страхования и в течение 5 (пяти) лет с даты его прекращения. Настоящее согласие может быть отозвано в любое время, путем передачи Страховщику письменного уведомления, подписанного субъектом персональных данных.

Дата: ____ . ____ . ____ Г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Заполняется сотрудником страховой компании при принятии заявления:

ФИО сотрудника: _____

Дата принятия документов: ____ . ____ . ____ Г. _____ (подпись)