

Исх. № _____
« ___ » _____ 20__ г.

В ООО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «АРСЕНАЛЬ»
От _____

адрес: _____

телефон: _____ факс: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на страховую выплату

Сообщаю о наступлении события:

(классификация события)

В отношении Застрахованного:

(ф. и. о. Застрахованного лица, адрес, паспортные данные)

по договору страхования (полису) расходов граждан, выезжающих за пределы региона проживания № _____ от _____ 20__ г.

Событие произошло: « ___ » _____ 20__ г. в _____ час. _____ мин. (время московское)
при следующих обстоятельствах: _____

(краткое описание причин и обстоятельств наступившего события)

О наступлении события заявлено:

в Сервисную компанию - да; - нет;

дата « ___ » _____ 20__ г.

Страховщику - да; - нет;

дата « ___ » _____ 20__ г.

Обращение в медицинское учреждение: _____

(указать дату обращения, наименование соответствующих медицинских учреждений, их месторасположение, контакты и т. д.)

Выгодоприобретатель: _____

(ф. и. о., адрес, паспортные данные)

Страховую выплату прошу осуществить: _____

(указать банковские реквизиты)

К заявлению прилагаются:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

(указать перечень документов)

Представитель Страхователя: _____ / _____

м.п.

подпись

ФИО, должность

Заявление принял:

Представитель Страховщика: _____ / _____

Дата « ___ » _____ 20__ г.

подпись

ФИО, должность