

в САО "ВСК"

от _____

Дата рождения [] [] [] [] [] [] г.

Заявление о страховом событии

Сертификат [] от [] [] [] [] [] г.

Дата события [] [] [] [] [] г.

Описание события _____

Место события _____

Описание повреждений _____

Предполагаемый размер ущерба: _____

Заявитель _____

(Выгодоприобретатель)

Предоставленный документ: паспорт иной документ: _____

Серия, № _____ Дата выдачи [] [] [] [] [] г.

Кем выдан: _____

Адрес проживания: _____

E-mail: _____

Телефон: _____

ПОВРЕЖДЕНО СЛЕДУЮЩЕЕ ИМУЩЕСТВО:

Наименование: _____ Марка: _____

Модель: _____ IMEI: _____

Прошу провести диагностику и ремонт поврежденного устройства,

в случае невозможности проведения ремонта прошу выплатить

страховое возмещение по следующим реквизитам:

Название банка (отделения банка) _____

ИНН банка []

БИК банка []

Расчетный счет банка []

Корреспондентский счет банка []

Лицевой счет получателя []

Расчетный счет получателя []

Получатель _____

(Ф.И.О.)

Все сведения, изложенные в Заявлении, являются достоверными, на их проверку согласен.

Настоящим даю согласие САО "ВСК" на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу) обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, указанных в заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.06г. №152-ФЗ "О персональных данных". Указанные данные предоставляются в целях исполнения обязательств, возникших вследствие наступления страхового случая. **В соответствии с ФЗ №54-ФЗ кассовый чек при осуществлении перечисления страхового возмещения будет предоставлен в электронном виде на указанный номер телефона, адрес электронной почты.** Согласие предоставляется с момента подписания настоящего заявления и действительно в течение пяти лет после исполнения предусмотренных обязательств. Согласие может быть отозвано путем направления письменного заявления в САО "ВСК".

Я проинформирован, что решение будет принято после предоставления необходимых документов.

При сдаче техники марки Apple на диагностику Я ОБЯЗУЮСЬ:

1. Отключить функцию поиска телефона: Настройки - iCloud - Найти iPhone - выключить (если устройство включается) или дистанционно на сайте www.icloud.com.

Дата заявления [] [] [] [] [] г.

Заявитель (Выгодоприобретатель): _____

(Ф.И.О.)

(подпись)