

в **САО "ВСК"**

от \_\_\_\_\_

Дата рождения       г.

### Заявление на страховую выплату

Страховой полис  от      г.

Дата события       г.

Описание события \_\_\_\_\_

Место события \_\_\_\_\_

Страхователь \_\_\_\_\_

Собственник (владелец) \_\_\_\_\_

Выгодоприобретатель \_\_\_\_\_

**Персональные данные заявителя:**

Предоставленный документ:  паспорт  иной документ: \_\_\_\_\_

Серия, № \_\_\_\_\_ Дата выдачи       г.

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Наименование: \_\_\_\_\_

Марка: \_\_\_\_\_

Модель: \_\_\_\_\_

IMEI: \_\_\_\_\_

**Прошу возместить причиненный ущерб  
путем выплаты страхового возмещения**

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

**Причитающееся страховое возмещение прошу перевести на следующие реквизиты:**

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 Я проинформирован, что решение будет принято после предоставления необходимых документов

Я предупрежден, что по Полису производится не более одной страховой выплаты в течение срока его действия

Дата заявления       г.

**Заявитель:**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)