в САО "ВСК"

от _____

Дата рождения ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ г.

Заявление о страховом событии

Страховой полис ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ от ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ г.

Дата события ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ г.

Описание события _____

_____

_____

Обращение в компетентные органы (указать наименование) _____

_____

Место события _____

Описание повреждений _____

Предполагаемый размер ущерба: _____

Страхователь _____

(Выгодоприобретатель)

Предоставленный документ: ☐ паспорт ☐ иной документ: _____

Серия, № _____ Дата выдачи ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ г.

Кем выдан: _____

Адрес проживания: _____

E-mail: _____ **Телефон:** _____

ПОВРЕЖДЕНО (УТРАЧЕНО) 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:

_____ _____

(фамилия, инициалы) (подпись)

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.

На основании п. 5 ст. 10 Закона РФ от 27.11.1992 N 4015-1 "Об организации страхового дела в Российской Федерации" в случае признания заявленного события страховым и при диагностировании полной гибели устройства (неремонтопригодности), я отказываюсь от прав на застрахованное имущество (портативную технику) с целью получения страховой суммы.

Во исполнение условий Страхования, а именно п. 8.3.2. Страхователь обязан оплатить франшизу в размере 20% от размера ущерба. Срок оплаты франшизы составляет 5 дней с момента получения уведомления (в том числе с использованием телефонной/факсимильной связи) о размере франшизы и реквизитов Сервисного центра для перечисления. Уведомление о размере франшизы и реквизиты Сервисного центра направляются Страхователю посредством телефонной

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. 2. В случае неремонтопригодности, в течение 3 (трех) рабочих дней удалить с устройства персональные данные и отвязать устройство от Apple ID.

Дата заявления ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ г.

Страхователь (Выгодоприобретатель):

_____

(Ф.И.О.)

_____

(подпись)