

Заявление в ПАО СК "Росгосстрах" № \_\_\_\_\_

Договор страхования (Полис) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(В договорах, не содержащих серию, указывается только номер)

**ДАнные ЗАЯВИТЕЛЯ / ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ**

**Заявитель:** \_\_\_\_\_

(укажите ФИО полностью)

Фактический почтовый адрес: \_\_\_\_\_

(индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира, район, область, республика и т.п.)

Тел./Факс: ( ) \_\_\_\_\_

(указать номер домашнего / рабочего телефона)

Email: \_\_\_\_\_

Я согласен получать sms-уведомления на указанный мобильный телефон: \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

(укажите номер мобильного телефона)

Да  Нет

**ДАнные ПО СОБЫТИЮ**

Событие произошло: \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(указать число, месяц, год)

Место повреждения имущества (точный адрес): \_\_\_\_\_

Обстоятельства события (в т.ч. виновное лицо, в случае его установления): \_\_\_\_\_

**ДАнные ПО УЩЕРБУ**

Наименование/марка/модель: \_\_\_\_\_

Серийный номер: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**При сдаче техники Я ОБЯЗУЮСЬ** сохранить всю необходимую мне информацию с цифровых носителей телефона / оборудования и отключить все способы блокировки экрана телефона: Пароль/ Графический ключ/ Цифровой код. В противном случае, заявление не будет рассмотрено до момента снятия блокировки.

**При сдаче техники марки Apple на диагностику Я ОБЯЗУЮСЬ:**

- Отключить функцию поиска телефона: Настройки – iCloud – Найти iPhone – выключить (если устройство включается).
- В случае неремонтопригодности в течение 3 (Трех) рабочих дней удалить с устройства персональные данные и отвязать устройство от Apple ID.

**Я подтверждаю**, что поврежденное имущество не застраховано в других страховых компаниях.

**В случае полной гибели имущества, застрахованного по договору страхования, а также в иных случаях, в соответствии с Правилами страхования, предусматривающих возмещение ущерба в денежной форме, прошу произвести выплату безналичным путем на следующие реквизиты:**

ФИО получателя (полностью): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Название банка/отделения банка: \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_

Номер отделения / филиала (только для сберегательных книжек)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Город: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Платить через Расчетный счет:  да  нет

(Да, если не заполнено)

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тип счета: \_\_\_\_\_

(только для сберегательных книжек)

Номер банковской карты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Я подтверждаю следующее:** с условиями и порядком рассмотрения события, имеющего признаки страхового случая, ознакомлен и полностью согласен. Я подтверждаю, что все сообщенные мной в Заявлении сведения, необходимые для рассмотрения вышеуказанного события, соответствуют действительности на нижеуказанную дату, и не возражаю против их проверки Страховщиком. Обязуюсь незамедлительно уведомить Страховщика обо всех изменениях, а также о любых обстоятельствах, способных повлиять на увеличение размера ущерба.

**Передачу документов, указанных на оборотной стороне заявления, подтверждаю.**

**Заявитель** \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(число, месяц, год)

**Заявление и документы, представленные Заявителем принял** \_\_\_\_\_

(должность, ФИО, подпись)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(число, месяц, год)

**Документы, представляемые Заявителем для подтверждения факта наступления страхового случая и определения размера ущерба**

Наименование документа		Отметка о предоставлении	Дата предоставления
<b>Общие документы</b>			
1	Документ, удостоверяющий личность Страхователя (Выгодоприобретателя) или его представителя	<input type="checkbox"/>	
2	Оригинал/скан-копия договора страхования (пописа)	<input type="checkbox"/>	
3	Документ, подтверждающие оплату страхового взноса	<input type="checkbox"/>	
4	Доверенность на представление интересов Страхователя (в случае обращения представителя)	<input type="checkbox"/>	
<b>Документы, подтверждающие право владения</b>			
5	Кассовый чек и гарантийный талон	<input type="checkbox"/>	
6	Товарный чек и гарантийный талон	<input type="checkbox"/>	
7	Спецификация на застрахованное имущество или иные документы, подтверждающие право владения (указать какие):	<input type="checkbox"/>	
<b>Документы из компетентных органов</b>			
<b>Пожар, взрыв (в документе должно быть указано: данные о дате и адресе пожара/взрыва, виновном лице, в случае его установления, о возбуждении / отказе в возбуждении уголовного дела, с указанием утраченного/погибшего и/или поврежденного имущества и подтверждающий факт, причины и обстоятельства возникновения пожара/взрыва):</b>			
8	Постановление о возбуждении уголовного дела / о приостановлении предварительного следствия ОВД (УВД)	<input type="checkbox"/>	
9	Постановление об отказе в возбуждении уголовного дела ОНД (ОГПН)	<input type="checkbox"/>	
10	Акт о пожаре, оформленный ОГПН	<input type="checkbox"/>	
11	Акт (справка) из МЧС или газовой службы	<input type="checkbox"/>	
<i>Иные документы (указать какие):</i>			
<b>Воздействие жидкости, непосредственное воздействие на застрахованное имущество жидкости в любом агрегатном состоянии, а также проникновение воды, пара и/или других жидкостей из соседних помещений, не принадлежащих Выгодоприобретателю (в документе должно быть указано: дата и адрес возникновения указанных событий, виновное лицо, в случае его установления, с указанием утраченного/погибшего и/или поврежденного имущества и подтверждающий факт, причины и обстоятельства возникновения указанных событий):</b>			
12	Справка (акт) о заливе организации, ответственной за эксплуатацию, содержание и ремонт водопроводных, канализационных, отопительных систем и систем пожаротушения (из ЖЭКА, ДЭЗА, ГРЭПА, аварийно-технической службы, администрации населенного пункта или садового товарищества)	<input type="checkbox"/>	
13	Заключение сервисного центра производителя (иных сервисных центров) / экспертное заключение	<input type="checkbox"/>	
<i>Иные документы (указать какие):</i>			
<b>Воздействие в результате ДТП (в документе должно быть указано: утраченное/погибшее и/или поврежденное имущество, с указанием причины и обстоятельства возникновения указанного события):</b>			
14	Постановление об административном правонарушении ОГИБДД/Определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении	<input type="checkbox"/>	
15	Справка (протокол) ОГИБДД	<input type="checkbox"/>	
<i>Иные документы (указать какие):</i>			
<b>Падение дерева и иных предметов (в документе должно быть указано: дата и адрес возникновения указанного события, виновное лицо, в случае его установления, с указанием утраченного/погибшего и/или поврежденного имущества и подтверждающий факт, причины и обстоятельства возникновения указанного события):</b>			
16	Акт/справка из органа местной власти или местного самоуправления (из ДЕЗ, ЖЭУ, администрации, садового товарищества, полиции, лесничества)	<input type="checkbox"/>	
<i>Иные документы (указать какие):</i>			
<b>Стихийные бедствия (в документе должно быть указано: дата, время и место возникновения события и сведения о наименовании стихийного бедствия и его характеристики):</b>			
17	Справка Федеральной службы РФ по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды (Росгидромет), МЧС, ГО и ЧС, администрации	<input type="checkbox"/>	
<i>Иные документы (указать какие):</i>			
<b>Преступление против собственности (в документе должно быть указано: дата и адрес места события, виновное лицо, в случае его установления, о возбуждении / отказе в возбуждении уголовного дела, с указанием утраченного/погибшего и/или поврежденного имущества и подтверждающий факт, причины и обстоятельства возникновения указанных событий):</b>			
18	Постановление о возбуждении уголовного дела / об отказе в возбуждении уголовного дела / о приостановлении предварительного следствия ОВД, решение суда	<input type="checkbox"/>	
<i>Иные документы (указать какие):</i>			
<b>Поломка, самовозгорание и любое повреждение техники:</b>			
19	Документы сервисных центров производителя (иных сервисных центров), осуществляющих ремонт застрахованной техники (с указанием характера и причины повреждения, стоимости заменяемых деталей и работ по ремонту (отдельно), либо заключение о ремонтонепригодности	<input type="checkbox"/>	
20	Документы, подтверждающие оплату расходов по ремонту (товарный/кассовый чек)	<input type="checkbox"/>	
21	Заключение сервисного центра производителя о том, является ли заявленная поломка товара гарантийным случаем в постгарантийном периоде, либо об отказе в гарантийном ремонте	<input type="checkbox"/>	
<i>Иные документы (указать какие):</i>			
<b>Иные документы (указать какие):</b>			
22		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

При осуществлении выплаты страхового возмещения посредством ремонта застрахованного имущества по направлению Страховщика, Заявитель отказывается от прав на поврежденные/утраченные запасные части (детали, узлы, агрегаты и т.п.), замененные на новые в процессе ремонта, а также от прав на годные остатки имущества (ГОИ) в случае признания полной/конструктивной гибели, в пользу ПАО СК "Росгосстрах".

Заявитель проинформирован, что в случае признания заявленного события страховым и при диагностировании полной гибели устройства (неремонтопригодности) оно (устройство) не будет ему возвращено.

Заявитель предупрежден, что Страховщик и аккредитованные им Исполнители не несут ответственности за возможную потерю информации из памяти мобильного устройства.

Подписывая настоящее Заявление о страховой выплате, Заявитель подтверждает свое согласие на обработку Страховщиком перечисленных ниже персональных данных Заявителя для осуществления страхования по Договору страхования, указанному в настоящем Заявлении, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору, администрирования Договора, а также в целях информирования Заявителя о продуктах и услугах Страховщика.

Персональные данные Заявителя включают в себя: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, паспортные данные, адрес проживания, другие данные, указанные в заключенном со Страховщиком Договоре страхования (включая неотъемлемые его части – заявление на страхование, приложения и др.) и/или в Заявлении о страховой выплате, которые могут быть отнесены в соответствии с законодательством РФ к персональным данным.

Заявитель предоставляет Страховщику право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение. Страховщик вправе обрабатывать персональные данные посредством включения их в электронные базы данных Страховщика

Страховщик имеет право во исполнение своих обязательств по Договору страхования, указанному в Заявлении о страховой выплате, передавать персональные данные Заявителя третьим лицам, при условии, что у Страховщика есть соглашение с указанными третьими лицами, обеспечивающее безопасность персональных данных при их обработке и предотвращение разглашения персональных данных.

Подписывая настоящее Заявление о страховой выплате, Заявитель дает свое согласие на обработку персональных данных Заявителя с момента заключения Договора страхования (если заключению Договора страхования предшествовала подача Страхователем заявления на страхование, то согласие действует с даты, указанной в заявлении на страхование) и/или подачи Заявления о страховой выплате. Согласие Заявителя на обработку персональных данных Заявителя действует в течение 10 лет (если иное не установлено соглашением Страховщика и Заявителя).

Заявитель вправе отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес Страховщика заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Страховщика. В случае поступления Страховщику от Заявителя письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных, согласие считается отозванным с даты поступления указанного заявления Страховщику. После окончания срока действия Договора страхования (в том числе при его расторжении), и/или урегулирования убытка по заявленному событию или отзыва согласия на обработку персональных данных Страховщик обязуется прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные Заявителя в срок, не превышающий 10 лет с даты окончания срока действия Договора страхования/ окончания урегулирования заявленного убытка/ отзыва согласия на обработку персональных данных.

Подписывая настоящее заявление о выплате я даю согласие ПАО СК «Росгосстрах» на осуществление (на срок 10 (десять) лет) любых действий (в том числе, сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование и уничтожение) в отношении моих персональных данных (Ф.И.О., дата рождения, телефонный номер), обрабатываемых автоматизированным и без использования таких средств способами, которые необходимы ПАО СК «Росгосстрах» или желаемы для достижения следующих целей (не нужно вычеркнуть): с целью получения СМС-сообщений, содержащих информацию о статусе урегулирования убытка по договору страхования, информировании о перечне документов, необходимых для получения страховой выплаты, напоминания об окончании срока действия договора страхования (для предложения пролонгации), напоминания о необходимости внесения платежа по договору страхования, уведомлений о регистрации заявок на заключение договора страхования, поздравлений с Днём рождения и с общероссийскими праздниками, оповещений о специальных акциях ПАО СК «Росгосстрах». Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи соответствующего письменного заявления в ПАО СК «Росгосстрах».