

Голові Правління ПРАТ «ІНГОССТРАХ»
Клименко П. О.
(надалі - Страховик)**ЗАЯВА****про страхову виплату за договором комплексного страхування карткового рахунку**

1. Дата події _____ Договір страхування № _____ від _____

2. Відомості про Заявника
Прізвище, ім'я, по батькові _____
Дата народження _____ ПІН _____ Серія паспорта _____ Номер паспорта _____
Адреса: _____
тел. +380 _____ e-mail _____

3. Відомості про Страхувальника (якщо не співпадає з Заявником)
Прізвище, ім'я, по батькові _____
Дата народження _____ ПІН _____ Серія паспорта _____ Номер паспорта _____
Адреса: _____
тел. +380 _____ e-mail _____

4. Інформація про подію
<input type="checkbox"/> критичне захворювання, вперше виявлене в період дії договору страхування
<input type="checkbox"/> встановлення інвалідності внаслідок нещасного випадку
<input type="checkbox"/> смерть Страхувальника у результаті нещасного випадку
<input type="checkbox"/> смерть Страхувальника у результаті захворювання
<input type="checkbox"/> втрата постійного місця роботи через: скорочення штатного розкладу та чисельності співробітників підприємства; ліквідація та банкрутство підприємства; реорганізація або зміна профілю підприємства.
Обставини випадку: _____ _____ _____

Прощу здійснити виплату/доплату страхового відшкодування за наступними реквізитами:
<input type="checkbox"/> через «Масові виплати» (послуга від АТ КБ «Приватбанк») за тарифами банку за рахунок отримувача згоден(на).
<input type="checkbox"/> На розрахунковий рахунок (необхідно зазначити реквізити рахунку) за тарифами банку:
№ р/р по стандарту IBAN _____
Назва Банку _____
ПІН Отримувача _____
ПІБ Отримувача _____

доступу третім особам без отримання додаткової згоди Заявника. Обробка персональних даних здійснюється Страховиком з метою належного виконання вимог законодавства України, врегулювання випадків, що мають ознаки страхового, розслідування, реалізації права вимоги Страховика до винної особи та провадження страхової діяльності відповідно до чинного законодавства України.

« ____ » _____ 20 ____ р.
дата

підпис

ПІБ