

Вх.№..... від 202....року

ЗАЯВА про настання страхового випадку та страхову виплату

Заявник ПІБ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))			
Адреса проживання Заявника/			
ПІБ Застрахованої особи, з якою стався страховий випадок			
Контактний тел. Страхувальника/Застр.особи		E-mail	

Сталася наступна подія, яка може бути визнана страховою, згідно Договору страхування

Договір страхування СК "ГРАВЕ УКРАЇНА" № та дата укладення:	
--	--

Відомості про подію:

Дата події:	Місце події:	
Причина страхової події	Раптове (гостре) захворювання ☐ НІ ☐ ТАК	Нещасний випадок ☐ НІ ☐ ТАК
Обставини страхового випадку :		
Встановлений діагноз:		
Де і ким була надана медична допомога:		
Чи зверталися Ви до Асистуючої компанії:	☐ НІ ☐ ТАК, дата звернення	
Дії та рекомендації Асистуючої Компанії:		
Сума понесених витрат у валюті оплачених рахунків:		
Перелік документів, що додаються та підтверджують факт настання страхового випадку та здійснених витрат:		

Договори інших страхових компаній за якими можуть бути задоволені вимоги:	☐ Ні	☐ Так Договір № _____ від _____ р., укладений зі страховою компанією _____ / назва/
Звернення з заявою на виплату в інші СК: ☐ Ні ☐ Так _____ / назва/		
Належну суму страхового відшкодування прошу виплатити наступним чином:		
ПІБ Одержувача		
Банк Одержувача		
IBAN UA _____		

Чи являєтесь Ви національним публічним діячем (PEP)?

☐ «ТАК»

☐ «НІ»

Чи являєтесь ви членом сім'ї PEP, або особою, пов'язаною з PEP?

☐ «ТАК»

☐ «НІ»

Я ознайомлений (а), що у випадку надання невірних, неповних або недостовірних відомостей про випадок, створенні перешкод Страховику або його представнику у розслідуванні обставин та визначенні розміру збитку, Страховик має право зменшити суму відшкодування або відмовити у виплаті.

Надаю згоду на отримання від ПрАТ СК "ГРАВЕ УКРАЇНА" будь-яких СМС-повідомлень та електронних листів, що стосуються даної події, які не порушують норми діючого законодавства України, не суперечать їм, у будь-який час як у робочі так і у вихідні та святкові дні на мій телефонний номер та адресу електронної пошти, що були надані мною ПрАТ СК "ГРАВЕ УКРАЇНА".

Мене повідомлено, що мої персональні дані включено в базу персональних даних Страховика, повідомлено про мету їх збору та обробки. Мною надано згоду, дозвіл та право Страховику на збирання, використання, зберігання, передачі третім особам та/або в інший спосіб здійснення обробки моїх персональних даних у відповідності до Закону України «Про захист персональних даних». Зі своїми правами, як суб'єкта персональних даних, ознайомлений.

Заяву заповнив/ла _____ Підпис _____ Дата _____