

Вх. № _____

від « _____ » _____ 202__ року

Повідомлення про випадок

Заявник ПІБ:	
Юр. адреса та Факт. адреса:	
Контактний номер телефону:	Е-mail (адреса електронної пошти) :

Цим повідомляю про те, що з застрахованим майном, дані про який вказано нижче:

Відомості про застраховане майно	
Власник майна (ПІБ або найменування та Юр. адреса та Факт. адреса)	

Сталася наступна подія, яка може бути визнана страховою згідно з договором страхування:

Договір страхування ПрАТ СК "ГРАВЕ УКРАЇНА" №, дата	
№ договорів з іншими Страховиками, якщо такі є, вкажіть їх найменування	

Відомості про подію:

Дата події		Час		Місце події	
Обставини та опис події (опишіть якомога докладніше, у випадку нестачі місця – доповніть на окремому аркуші)					
Внаслідок події майном було отримано наступні пошкодження (опишіть докладно)					

Звернення:

Уповноважений орган (Поліція, МВС, ДСНС, інші)	☐ Ні ☐ Так <u>Куди звертались:</u>
Орган внутрішніх справ, де зареєстрована подія, і який веде його розслідування, вкажіть прізвища та посади осіб, які були на місці події / які ведуть розслідування	
Документи, що додаються:	

Я ознайомлений, 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 страхового відшкодування або відмовити у виплаті.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» заявник своїм підписом надає безвідкличну згоду на обробку страховиком/ МТСБУ його персональних даних з метою здійснення страхової діяльності.

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".

Заяву заповнив/ла:

ПІБ _____ Підпис _____ Дата _____