

В ЗАСО «ТАСК» Дирекцию (Представительство) г. _____

Заявитель _____

(Ф.И.О. уполномоченного заявлять о событии:- Страхователь ; -
Выгодоприобретатель ;- Довер. Лицо - по Дов-ти № ___ от _____)

Адрес: _____

тел./факс (код для иногородн.) _____ - _____ моб. 8-02 _____ - _____

З А Я В Л Е Н И Е

о выплате страхового возмещения

в связи с:

- утратой(гибелью) или повреждением помещения, имущества по адресу:

Договор страхования (страховой полис) _____,

Срок действия договора страхования: с ___ __ 20 ___ по ___ __ 20 ___ г.

Дата страхового события _____

Обстоятельства происшествия: _____

Виновником (причинителем вреда) является: _____

(Ф.И.О.,или наименование организации, адрес, телефон)

Страховой случай зарегистрирован в (МЧС, милиции, полиции - района,
города) _____

Помещению (имуществу) причинены следующие повреждения _____

Размер ущерба прошу рассчитать на основании:

- калькуляции и заключения о размере вреда, составленном специалистом Страховщика либо специалистом по оценке имущества, имеющим право заниматься данным видом деятельности;
- фактических затрат на восстановление помещения.

Страховое возмещение прошу:

- выплатить наличными;
- перечислить на лицевой/карт счет заявителя указанный ниже;
- на расчетный счет Страхователя (Выгодоприобретателя) (для юридических лиц);
- на расчетный счет юридического лица, осуществлявшего ремонт помещения, имущества.

(наименование юридического лица выполнившего ремонтные работы)

р/с -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

, в _____ |

_____, Г. _____

(указать наименование банка, филиал, отделение,)

код - _____ ИНН - _____, Лиц. / карт счет - _____

(основание на выплату: акт выполненных работ, счет-фактура и т.д.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись, Ф.И.О.)