

Страхування від нещасного випадку

Голові Правління ПАТ «СК «Країна»

Заяву отримано

«__» _____ 20__ р. та

зареєстровано за № _____

від кого (П.І.П.) _____
паспорт _____ № _____
виданий _____
«__» _____ р.
ідентифікаційний код № _____
місце проживання _____
контактний тел. _____
договір страхування № _____
від _____

ЗАЯВА

Відповідно до умов договору страхування прошу розглянути заяву про визнання події страховою, що відбулася із застрахованою особою _____

Дата події: _____ Місце події: _____

Обставини події та отримані травми: _____

Про подію заявлено (кому, яким чином): «__» _____ 20__ р. _____

У разі визнання випадку страховим, страхову виплату прошу здійснити (кому) _____ шляхом:

перерахування на особистий рахунок № _____
в _____ МФО _____
ЄДРПОУ _____, п/р банку _____

переказу за системою Правекс-Телеграф.

До заяви додаю:

№	Документи	Кількість
1.	Копія договору страхування	
2.	Копія паспорта	
3.	Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду	
4.	Копія листка тимчасової непрацездатності	
5.	Виписка з медичної карти амбулаторного/стаціонарного хворого	
6.	Акт про нещасний випадок	
7.	Копія довідки МСЕК про встановлення групи інвалідності	
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

Достовірність всієї інформації в цій заяві підтверджую. Попереджений, що в разі надання неправдивої інформації мені буде відмовлено у страховій виплаті згідно з вимогами чинного законодавства України.

_____ дата

_____ підпис