|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Контактные данные** | **телефон** | **email** |
| Заявителя (страхователя, выгодоприобретателя) |  |  |
| Получателя, если он отличается от заявителя |  |  |
| Получатель   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **C:\Users\timofeevana2\Desktop\SCB-Insurance.png**  **Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  |  | |  | | | | | **от** |  | | | В Отдел урегулирования убытков  по имуществу и грузам  **«Совкомбанк страхование» (АО)**  192007, г. Санкт-Петербург,  наб. Обводного канала, д. 60, лит. А  Тел.: 8 800 100 2 111 | | | Страхователь:  Паспорт серия №  Дата выдачи кем выдано |  | |  | | Выгодоприобретатель(и)  (лицо, имеющее интерес в сохранении застрахованного имущества (собственник, залогодатель, лизингодатель, комиссионер) |  | |  | |  | | Страховой полис/ген. договор/ № заявления на страхование |  | | Место/ территория страхования:  (по грузам - маршрут следования) |  | |  | | Объект страхования: (что застраховано) |  | |  | | *Контактное лицо:* |  |   (фамилия, имя, отчество) |  | |
| Данные паспорта РФ или ИНН получателя  (серия и номер паспорта или ИНН) |  | |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу выплатить страховое возмещение в пределах оговоренной вышеуказанным полисом страховой суммы. Убытки причинены в результате предусмотренного Договором страхования события:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Коротко, ясно и по существу в повествовательной форме указать:  - дату, время, место, описание страхового случая;  - причины ущерба, его размер, действия, направленные на его уменьшение (обращение в компетентные органы, спасение имущества);  **- сведения о лице, ответственном за причинение ущерба (Наименование/ФИО, адрес, ИНН, № телефона)**  - размер компенсации, полученной от третьих лиц, если таковая была. | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Итого, общая сумма ущерба составила:** | | |  | | |
| **Прописью:** | |  | | | |
| В соотв. ст.ст. 965 ГК РФ, 65 АПК РФ, 56 ГПК РФ, Договора страхования, бремя доказывания:  *а) Факта наступления события, которое покрывается Договором страхования (страховые риски);*  *б) размера причиненного ущерба;*  *в) ответственности за причинение ущерба лица (для обеспечения страховщику права требования - суброгация);*  *г) интереса в сохранении застрахованного имущества (право собственности, лизингодателя, кредитора)*  - лежит на Страхователе/Выгодоприобретателе. Все доказательства, подтверждающие перечисленные факты предоставляются ими же.  **Приложение: оригиналы, либо надлежащим образом заверенные копии документов** | | | | | |
| 1. |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | |  |  |
|  | | | |
| Заявитель, должность уполномоченного Уставом/Доверенностью лица,  наименование организации (для юр. лиц), Фамилия Имя Отчество | | | | Дата | Подпись, печать |