|  |
| --- |
| Приложение №14 к Договору добровольного коллективного страхования заемщиков кредитов |
| №123-77-000002-20 от «01» сентября 2020 г.  . |

На основании Правил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | В «Совкомбанк страхование» (АО) |
|  |
|  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ на страховую выплату** | | | | |
|  | | | | |
| От |  | | | |
|  | *(ФИО/наименование организации)* | | | |
| Контактный телефон, эл.почта: | | |  | |
|  | | |  | |
| Адрес: | |  | | |
|  | | *(индекс и адрес места жительства выгодоприобретателя)* | | |

Отметьте риски, по которым Вы подаете Заявление в соответствии с Договором страхования/

Программой страхования:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Госпитализация в результате несчастного случая или болезни**

**Потеря работы**

**Гражданская ответственность**

**«Медицинские и иные экстренные расходы» (для выезжающих за рубеж)**

**Расходы по кредитному договору» (для выезжающих за рубеж)**

**2.** **Информация о событии:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Дата события* |  |
| *Номер/дата кредитного договора* |  |

**3. Выгодоприобретатель** **по договору:**

**4. Страховую выплату прошу произвести по следующим реквизитам:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Получатель** |  |
| ИНН/КПП (для юр. лиц) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Расчетный (лицевой)**  **счет получателя** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Наименование банка (отделения) |  |
| ИНН банка / **БИК банка** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Корреспондентский  счет банка | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Расчетный счет банка  (если указан) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**Указывать все реквизиты обязательно!**

**Заявитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г.

*(Ф.И.О.) (Подпись) (дата)*