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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Users\timofeevana2\Desktop\SCB-Insurance.png** |  |  |
|  |

 | В Отдел урегулирования убытков по имуществу**«Совкомбанк страхование» (АО)**192007, Санкт-Петербург, наб. Обводного канала, д. 60, лит. АТел. 8 800 100 2 111 |
| **Заявитель:**Паспорт серия № Дата выдачи кем выдан |  |
|  |
| № кредитного договора  |  |
| Место/ территория страхования:   |  |
|  |
| Объект страхования:(что застраховано) |  |
|  |
| *Контактное лицо:* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Контактные данные**  | **телефон** | **email** |
| Заявителя  |  |  |
| Получателя, если он отличается от заявителя: |  |  |
| Получатель(фамилия, имя, отчество) |  |
| Данные паспорта получателя(серия и номер) |  |

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, № 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, кредитора)* лежит на Страхователе/Выгодоприобретателе. Все доказательства, подтверждающие перечисленные факты предоставляются ими же.**Приложение: оригиналы либо надлежащим образом заверенные копии документов**   |
| 1. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  |
| Заявитель Фамилия Имя Отчество  | Дата | Подпись |