

## ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ СОБЫТИИ

Настоящим сообщая о факте наступления события, имеющего признаки страхового случая, по полису (договору) страхования имущества физических лиц

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

СТРАХОВАТЕЛЬ  
(ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ)  
Телефон для связи:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации:

область \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_

город, населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_

корпус \_\_\_\_\_

квартира \_\_\_\_\_

МЕСТО СОБЫТИЯ:

область \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_

город, населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_

корпус \_\_\_\_\_

квартира, участок \_\_\_\_\_

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА СОБЫТИЯ: Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Время « \_\_\_\_\_ » час.« \_\_\_\_\_ » мин.

ЧТО ПРОИЗОШЛО (в соответствии с перечнем рисков по полису):

- пожар, удар молнии, взрыв газа
- противоправные действия третьих лиц
- стихийные бедствия
- падение летающих объектов
- воздействие электрического тока
- механическое повреждение
- повреждение застрахованного имущества водой
- поломка имущества, не покрываемая гарантийным обязательством производителя
- ИНОЕ (что именно?) \_\_\_\_\_

Кратко опишите, что произошло

ПОВРЕЖДЕНО (УТРАЧЕНО) СЛЕДУЮЩЕЕ ИМУЩЕСТВО:

Серийный номер/ IMEI/ тип/ марка/ модель/ артикул/ спецификация

Описание повреждений:

ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ РАЗМЕР УЩЕРБА:

КОМПЕТЕНТНЫЕ ОРГАНЫ, в которые о заявлено о событии:

Наименование организации \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., входящий номер \_\_\_\_\_

СЕРВИСНЫЙ ЦЕНТР, в который было передано застрахованное имущество:

Наименование центра \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Адрес сервисного центра \_\_\_\_\_ Дата подачи заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., входящий номер \_\_\_\_\_

Прошу провести диагностику и ремонт поврежденного имущества, согласен с тем, что услуга по ремонту устройства Apple может включать также замену поврежденного устройства в сборе (swap) на восстановленное.

В случае признания заявленного события страховым и при диагностировании полной гибели имущества (неремонтопригодности) я:

- Отказываюсь от имущества в пользу страховщика для получения от него страховой выплаты в размере страховой суммы;
- Прошу вернуть имущество

В случае, если по условиям Полиса предусмотрена франшиза, ремонт и последующая выдача отремонтированного имущества будет произведена после оплаты франшизы.

В случае невозможности проведения ремонта прошу выплатить страховое возмещение по следующим реквизитам:

ФИО Получателя \_\_\_\_\_

Банк \_\_\_\_\_

Расчетный счет

БИК  ИНН

Корреспондентский счет

Лицевой счет получателя

Пластиковая карта №

Достоверность указанных реквизитов подтверждаю.

Настоящим заявитель на основании статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" дает свое согласие на обработку ООО «Сервисные Решения» (ИНН 7703746902, адрес: г. Москва, ул. Садовая-Кудринская, д.20) и АО «АльфаСтрахование» (ИНН 7713056834, адрес: г. Москва, ул. Шаболовка д. 31, стр. Б) и АО «АльфаСтрахование» (адрес: г. Москва, ул. Шаболовка д. 31, стр. Б) как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, своих персональных данных и данных Получателя (при не совпадении с Заявителем), полученных от Заявителя, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Состав персональных данных включает в себя: все данные, указанные в настоящем заявлении.

Срок на который дается согласие - до полного исполнения обязательств ООО «Сервисные Решения» и АО «АльфаСтрахование» - 5 лет после окончания срока действия договорных отношений со Страхователем, если иное не определено законодательством.

Заявитель вправе отозвать согласие на обработку персональных данных, направив ООО «Сервисные Решения» и АО «АльфаСтрахование» письменные заявления.

Дата заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись)

# Инструкция по заполнению заявления АльфаСтрахование.

(инструкцию не заполнять)

Заявление должно быть распечатано и заполнено вручную.

Первая страница заявления

1. Данные по договору страхования:

Необходимо указать номер полиса и дату его выдачи.

Настоящим сообщаю о факте наступления события, имеющего признаки страхового случая, по полису (договору) страхования имущества физических лиц

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Страхователь (Выгодоприобретатель)

- Необходимо полностью и без ошибок указать ФИО, номер телефона, E-mail и адрес регистрации.

<b>СТРАХОВАТЕЛЬ (ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ)</b>	_____	_____	_____
Телефон для связи:	_____	_____	E-mail: _____
Адрес регистрации:	_____	_____	_____
	область	район	город, населенный пункт
	улица	дом	квартира

3. Место события и обстоятельства события:

- Место события – указывается точный адрес, где произошло событие;
- Указывается дата, когда произошло событие;
- Галочкой отмечается, какое именно событие произошло, если из предоставленных вариантов ничего не подходит, необходимо отметить «Иное» и указать событие самостоятельно;
- Кратко описываются причины и обстоятельства, при которых произошло событие

<b>МЕСТО СОБЫТИЯ:</b>	_____	_____	_____
	область	район	город, населенный пункт
	улица	дом	квартира, участок

**ОБСТОЯТЕЛЬСТВА СОБЫТИЯ:** Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Время «\_\_» час.«\_\_» мин.

**ЧТО ПРОИЗОШЛО (в соответствии с перечнем рисков по полису):**

<input type="checkbox"/> пожар, удар молнии, взрыв газа	<input type="checkbox"/> механическое повреждение
<input type="checkbox"/> противоправные действия третьих лиц	<input type="checkbox"/> повреждение застрахованного имущества водой
<input type="checkbox"/> стихийные бедствия	<input type="checkbox"/> поломка имущества, не покрываемая
<input type="checkbox"/> падение летающих объектов	гарантийным обязательством производителя
<input type="checkbox"/> воздействие электрического тока	<input type="checkbox"/> ИНОЕ (что именно?) _____

.....  
Кратко опишите, что произошло

4. В поле «Повреждено (утрачено) следующее имущество» необходимо указать:

- IMEI – номер состоящий из 15-ти символов, на смартфонах и телефонах данный номер указан на задней части корпуса или на сим-холдере, так же IMEI всегда указывается на упаковке устройства. Если устройство включается, IMEI можно вывести на экран, набрав \*#06#. Для устройств, не имеющих IMEI, указывается серийный номер, который должен быть указан на корпусе устройства либо на упаковке;
- Марка – производитель (Apple, Sony, Samsung);
- Модель устройства;
- Описание повреждений устройства

**ПОВРЕЖДЕНО (УТРАЧЕНО) СЛЕДУЮЩЕЕ ИМУЩЕСТВО:**

Серийный номер/ IMEI/ тип/ марка/ модель/ артикул/ спецификация

.....  
Описание повреждений:

5. Поле «Компетентные органы, в которые заявлено о событии» заполняется в случае если было такое заявление (например, в полицию)

<b>КОМПЕТЕНТНЫЕ ОРГАНЫ, в которые заявлено о событии:</b>
Наименование организации _____ Телефон _____
Дата подачи заявления «__» _____ 201__ г., входящий номер _____

6. Необходимо отметить галочкой отказ от имущества либо отметить галочкой, что имущество должно быть возвращено. Это необходимо для определения суммы выплаты в случаях, когда случай признан страховым, но ремонт устройства не возможен:

В случае признания заявленного события страховым и при диагностировании полной гибели имущества (неремонтопригодности) я:

- Отказываюсь от имущества в пользу страховщика для получения от него страховой выплаты в размере страховой суммы;
- Прошу вернуть имущество

7. В нижеуказанном поле необходимо указать реквизиты, на которые будет произведена выплата, в случае если восстановительный ремонт не возможен. Данные реквизиты можно получить в отделение банка на бланке и приложить их к заявлению. Так же необходимо указать полностью и без ошибок ФИО получателя. Если получатель и заявитель не одно лицо, то необходимо также к заявлению приложить копию паспорта получателя.

В случае невозможности проведения ремонта прошу выплатить страховое возмещение по следующим реквизитам:

**ФИО Получателя** \_\_\_\_\_

**Банк** \_\_\_\_\_

**Расчетный счет**

**БИК**  **ИНН**

**Корреспондентский счет**

**Лицевой счет получателя**

**Пластиковая карта №**

8. В конце заявления необходимо указать дату, когда заявление было написано, инициалы и подпись:

Дата заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись)