

От _____

Адрес: _____

Телефон: () () () () () () () () - () () - () ()

E-mail: _____

Паспорт: серия () () () () номер () () () () () ()

Выдан: _____

Заявление на компенсацию понесенных расходов

В соответствии с Правилами комплексного страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства и Договором страхования (страховым полисом) № _____ от () () () () () () г. прошу Вас компенсировать понесенные мною расходы в связи со страховым случаем, произошедшим в период временного пребывания за рубежом.

1. Период пребывания за рубежом: с () () () () () () г. по () () () () () () г.

2. Страна пребывания, на территории которой произошел страховой случай: _____

3. Обстоятельства, при которых произошел страховой случай (указать, где и когда произошел страховой случай, жалобы, предпринятые Вами действия):

4. Дата и время обращения в сервисную компанию: () () () () () () г., () () ч. () () м.

Если обращения не было, то указать по какой причине: _____

5. Дата обращения к врачу: () () () () () () г.

6. Диагноз врача:

7. Перечень расходов, связанных со страховым случаем, с указанием их стоимости в оригинальной валюте и подтверждающих документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

8. Общая сумма понесенных расходов: _____

9. Страховую выплату прошу (выбрать нужное):

1. Перечислить _____

В _____

(наименование банка, телефон)

ИНН:

БИК:

КПП:

Кор.Счет:

Расч.Счет:

Лиц.Счет:

2. Выплатить наличными через кассу

Я даю разрешение ООО Страховая Компания «Гелиос» на проверку представленных мной документов и на получение медицинской информации от любого врача, у которого я когда-либо консультировался и / или лечился. Подписание настоящего заявления не означает признание Страховщиком факта наступившего события страховым случаем.

_____/_____
Подпись: / Ф.И.О.:

Дата: г.

Лицо, принявшее Заявление и прилагаемые документы: _____ Должность: _____

Ф.И.О.:

Подпись: Дата: г.