

В ООО Страховая Компания «Гелиос»

от _____

Адрес: _____

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

E-mail: _____

**Описание обстоятельств несчастного случая
к Заявлению на выплату страхового возмещения**

Я _____,

сообщаю, что г. произошел несчастный случай с / со _____

При следующих обстоятельствах: _____

О событии было заявлено г. в _____

Первая медицинская помощь была оказана г. в _____

Далее находился / ась на амбулаторном и/или стационарном лечении в следующих медицинских учреждениях:

С г. по г.

Наименование учреждения _____

С г. по г.

Наименование учреждения _____

С г. по г.

Наименование учреждения _____

С г. по г.

Наименование учреждения _____

С г. по г.

Наименование учреждения _____

Заявитель: _____ / _____
Подпись: _____ Ф.И.О.: _____

_____ / _____
Подпись: _____ Ф.И.О.: _____

Дата: г.

Дата: г.