ГЕЛИОС
СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

В ООО Страховая Компания «Гелиос»
350015, г. Краснодар, ул. Новокузнечная, 40, оф.68
тел. 8 (800) 1-007-007, 8 (861) 212-64-10 , www.skgelios.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о страховом случае и страховом возмещении по договору/полису добровольного страхования транспортных средств (КАСКО)/автогражданской ответственности (ДАГО)

Основные сведения

Заявитель: _____

☐ Выгодоприобретатель (собственник) ☐ Представитель выгодоприобретателя ☐ Страхователь

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания ☐ соответствует адресу регистрации

_____

Контактный тел.: _____ E-mail: _____

Дата и место рождения: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ _____ Гражданство: _____

Документ удостоверяющий личность: _____ Серия и номер документа: _____

Кем и когда выдан:

Дата выдачи: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Код подразделения: _____

Договор страхования/полис № _____

Марка, модель ТС: _____ Гос. №: _____

VIN №: _____ Год выпуска: _____

Прошу выплатить страховое возмещение по риску:

☐ Ущерб ☐ Хищение, Угон ☐ ДСАГО ☐ Дополнительное оборудование

Дата происшествия: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Время: ☐☐.☐☐

Место происшествия: _____

Водитель (ФИО): _____

О страховом случае заявлено:

☐ Не заявлено ☐ в ГИБДД ☐ в ОВД ☐ Иное: _____

Застрахованное ТС получило следующие повреждения: _____

_____

☐ Прошу произвести ремонт на СТО по направлению Страховщика: _____

☐ Выплата страхового возмещения по калькуляции Страховщика (заявление на перечисление прилагаю).

Краткое описание события, схема ДТП

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Настоящим даю свое согласие ООО Страховая Компания «Гелиос» на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение), использование, распространение, передачу (в том числе передачу через международные сети информационного обмена), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, указанных в заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях исполнения обязательств, возникших вследствие наступления страхового случая. Данное согласие дано на срок действия настоящего Договора/Полиса и на последующие 5 (пять) лет после окончания срока действия Договора/Полиса и может быть отозвано посредством направления в ООО Страховая Компания «Гелиос» соответствующего письменного уведомления.

Настоящим даю свое согласие ООО Страховая Компания «Гелиос» на запрос и получение сведений, касающихся заявленного события, обладающего признаками страхового, у третьих лиц, включая МВД России, МЧС России, прокуратуру или иные компетентные органы власти, организации/учреждения/юридические лица, а также страховые компании, с целью выяснения обстоятельств наступления заявленного события, осуществления иных действий для исполнения Договора/Полиса страхования.

Настоящим выражаю желание получать всю корреспонденцию (включая направление на осмотр/экспертизу, направление на ремонт и пр. юридически значимые сообщения) в электронном виде путем направления документов/копий документов на **адрес электронной почты**_____.

От направления корреспонденции почтовыми/курьерскими службами по адресу регистрации и/или по месту жительства (пребывания) отказываюсь. Согласен, что несу риск последствий неполучения юридически значимых сообщений, отправленных по указанному адресу электронной почты. Сообщения, направленные по указанному электронному адресу считается полученными с момента отправки Страховщиком. На использование Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи при отправлении копий документов на электронную почту согласен.

Заявитель:

_____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата заполнения заявления:

«_____»_____20____г.

Заявление принял:

_____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата получения заявления:

«_____»_____20____г.