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 №_____

Основные сведения

От Страхователя/Застрахованного (нужное подчеркнуть)

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: _____

Прошу Вас выплатить страховое возмещение по Договору (полису) № _____ От: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

года в связи с произошедшим ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ года событием, имеющим признаки страхового случая, а именно _____

Виновник данного происшествия: ☐ Есть _____ ☐ Нет

Реквизиты

Прошу причитающуюся сумму страхового возмещения перевести по указанным реквизитам:

Ф.И.О. Получателя: _____

Контактный тел.: _____ E-mail: _____

В _____
(Наименование банка, телефон)

ИНН: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Кор.счет: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

БИК: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Расч.счет: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

КПП: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Лич.счет (другое): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Общая сумма понесенных расходов: _____

К заявлению прилагаю:

- ☐ Страховой Полис/Договор № _____
- ☐ Документ, удостоверяющий личность Заявителя (Застрахованного/Выгодоприобретателя)
- ☐ Акт-приема передачи документов

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.

Заявитель:	**Заявление принял:**
_____ / _____	_____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)	(подпись) (Ф.И.О.)
Дата заполнения заявления:	Дата получения заявления:
«_____»_____20____г.	«_____»_____20____г.