



Реєстраційний № _____
" ____ " _____ 20__ р.

Голові правління АТ «СГ «ТАС» (приватне)

від _____
(П.І.Б заявника/назва для юридичної особи)

адреса: _____

Тел./факс _____

контактна особа _____

E-mail _____

З А Я В А

Відповідно до ст. 25 Закону України «Про страхування» прошу здійснити виплату страхового відшкодування внаслідок пошкодження вантажу _____
(вказати назву або вид вантажу)

в результаті _____ (вказати характер події)

що сталася « ____ » _____ 20__ року.

Вказаний вантаж застрахований за Договором добровільного страхування вантажів № _____ від _____ 20__ року, Страхувальник _____.

Розмір шкоди складає _____ грн. _____ коп. (сума прописом) _____

Страхове відшкодування виплатити: (необхідне помітити знаком):

через систему "Privat Money"; через систему "Швидка Копійка " (Ощадбанк);

безготівково за реквізитами:

№ рахунка _____ МФО _____ код ЄДРПОУ _____

особовий рахунок _____, назва банку (установи) _____

Перелік документів, що надаються:

1. _____, (____ арк.)
2. _____, (____ арк.)
3. _____, (____ арк.)
4. _____, (____ арк.)
5. _____, (____ арк.)

Попереджений(- на), що в разі надання недостовірної інформації або отримання відшкодування за наслідком цієї події за іншим договором страхування мені може бути відмовлено у відшкодуванні шкоди та притягнуто до відповідальності згідно з чинним законодавством.

Надаю згоду на обробку персональних даних в порядку, з метою та в обсязі, встановленому законодавством та положенням про захист персональних даних. Повідомлення про місцезнаходження та включення інформації про мене до бази персональних даних ознайомлений. Підтверджую те, що мені було доведено до відома інформацію передбачену статтею 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг».

Надаю згоду на отримання мною електронних повідомлень від ПРИВАТНОГО АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА "СТРАХОВА ГРУПА "ТАС" будь-яким способом з метою інформування мене про стан врегулювання справи, а також про страхові послуги АТ "СГ "ТАС" (приватне) та/або продукти (товари, послуги) юридичних осіб, що входять до Банківської Групи «ТАС»."

Страхувальник _____

(ПІБ)

МП

(підпис)

“ ____ ” _____ 20__ року.