



Реєстраційний № _____
"___" _____ 20__ р.

Голові правління АТ «СГ «ТАС» (приватне)

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

адреса: _____

Тел./факс _____

ЗАЯВА

на виплату страхового відшкодування

Прошу належну до виплати суму страхового відшкодування за страховим випадком, що стався „___” _____ 20__ р. з автомобілем марки _____, _____ року випуску, державний номерний знак _____, застрахованого за Договором/Полісом страхування № _____ від _____ сплатити наступним чином (навпроти потрібного поставити „ТАК”)*:

через систему "Privat Money"

через систему "Швидка Копійка" (Ощадбанк)

перерахувати на мій банківський рахунок (платіжну картку) за наступними реквізитами:

поточний рахунок №: _____

назва банку: _____

МФО _____

ЄДРПОУ _____

перерахувати на станцію технічного обслуговування (автомайстерні) автотранспортних засобів за наступними реквізитами:

повна назва СТО: _____

адреса: _____

поточний рахунок №: _____

назва банку: _____

МФО _____

ЄДРПОУ _____

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»."

Керуючись ст. 11 ЗУ «Про оцінку майна, майнових прав та професійну оціночну діяльність», доручаю Страховику провести оцінку пошкодженого майна з метою визначення розміру страхового відшкодування.

Страхувальник(представник) _____

“___” _____ 20__ р. _____ (підпис)

* Пам'ятайте, що при виборі першого або другого варіанту, виплата страхового відшкодування буде здійснюватись частинами: спочатку Ви зможете отримати 80% від належної до виплати суми страхового відшкодування, а решту, 20%, Ви зможете отримати після надання до підрозділу врегулювання АТ „СГ „ТАС” (приватне) документів, що підтверджують оплату вартості відновлювального ремонту застрахованого автомобіля: копію платіжного доручення або товарний і фіскальний чеки (при наявності РРО) або прибутковий касовий ордер, оформлені належним чином та Акт виконаних робіт. Строки виплати страхового відшкодування регулюються договором/полісом страхування, за яким застрахований Ваш автомобіль.

