

от _____
 Адрес: _____
 Телефон: (____)____-____-____
 E-mail: _____

Заявление № _____ на выплату страхового возмещения

Прошу Вас выплатить мне страховое возмещение по Договору (полису) № _____
 от _____._____._____. г. в связи с произошедшим _____._____._____. г. событием, имеющим
 признаки страхового случая, а именно _____

так как я являюсь: Застрахованным Выгодоприобретателем наследником по данному Договору



Перечисление денежных средств

1. Перечислить _____

в _____
(наименование банка, телефон)

БИК: _____ ИНН: _____ КПП: _____

Кор.Счет: _____

Расч.Счет: _____

Лиц.Счет: _____

2. Выплатить наличными через кассу

Документы

К заявлению прилагаются (выбрать нужное):

- Договор/Страховой полис № _____
- Документ, удостоверяющий личность получателя (Застрахованного, Выгодоприобретателя, наследника)
- Описание обстоятельств несчастного случая
- Документы, подтверждающие причины возникновения заявленного события:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Я даю разрешение ООО Страховая Компания «Гелиос» на проверку представленных мной документов и на получение медицинской информации от любого врача, у которого я когда-либо консультировался и / или лечился.

Подписывая настоящее Заявление, я выражаю своё согласие на осуществление обработки (сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе – передачи), обезличивания, блокирования и уничтожения), в том числе – автоматизированного, своих персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие дается на обработку персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, включение персональных данных в клиентскую базу данных Страховщика для осуществления информационного сопровождения, информационных рассылок, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в целях осуществления деятельности по страхованию. Настоящее согласие дается на передачу и трансграничную передачу персональных данных для обработки по поручению Страховщика в целях оказания услуг или хранения базы данных Страховщика в соответствии с требованиями законодательства РФ, использование персональных данных в целях включения в клиентскую базу данных ООО Страховая Компания «Гелиос», участия в маркетинговых и рекламных акциях. Настоящее согласие на указанные действия дано на срок, необходимый для заключения и исполнения договора страхования, включая период хранения данных по договорам страхования. Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Заявления и действует до достижения цели обработки персональных данных, если иное не предусмотрено федеральными законами. Настоящее согласие может быть отозвано при предоставлении заявления в письменной форме. Подписание настоящего заявления не означает признание Страховщиком факта наступившего события страховым случаем.

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

Лицо, принявшее Заявление и прилагаемые документы: _____ Должность: _____

 Подпись: _____ Ф.И.О.: _____ Дата: _____._____._____. г.