

ЗАЯВЛЕНИЕ
о наступлении страхового события с Застрахованным лицом

Я, _____,
(*ФИО Заявителя*)

Адрес: _____,
(*область, район, город, улица, дом, квартира, индекс*)

Паспорт: серия, номер _____ выдан _____
_____ дата выдачи «__» _____,

дата рождения: «_____» _____ г.,

контактный телефон (с кодом города): _____,

являюсь Застрахованным лицом

или иным лицом (*кем приходится Застрахованному лицу*): _____
(*отношение к Застрахованному лицу*)

сообщаю о страховом событии, произошедшем с Застрахованным лицом:

Утрата денежных средств со специального счета Держателя карты, открытого в Банке для проведения расчетов с использованием Банковской карты, произошедшая в течение 48 часов до момента блокировки Карты, в результате утраты Держателем карты Банковской карты (в результате потери, кражи, разбоя, грабежа), а также ее незаконного использования третьими лицами;

Хищения наличных денежных средств, снятых Держателем карты из банкомата, совершенного путем разбойного нападения третьих лиц, которое произошло не позднее 2 часов с момента их снятия;

Хищения наличных денежных средств, снятых Держателем карты из банкомата, совершенного под угрозой применения к нему физического насилия;

Утрата личных документов Держателем карты (паспорта, загранпаспорта, водительского удостоверения, документов, свидетельствующих о регистрации транспортного средства и прохождения государственного технического осмотра) вместе с Банковской картой;

Утрата ключей вместе с Банковской картой;

Сведения о Застрахованном лице

(*ФИО Застрахованного лица, заполняется, в случае если заявителем является иное лицо*)

Адрес: _____,

(*область, район, город, улица, дом, квартира, индекс*)

Паспорт: серия, номер _____ выдан _____
_____ дата выдачи «__» _____,

дата рождения: «_____» _____ г.

Договор страхования с ООО «Страховая компания КАРДИФ»

№ _____ от «_____» _____ г.

ФИО Заявителя _____ **Подпись Заявителя** _____

**Документы, передаваемые в страховую компанию
вместе с данным Заявлением для подтверждения факта
и обстоятельств страхового события:**

- Оригинал договора страхования и всех дополнений/приложений к нему
- Заявление Выгодоприобретателя о страховой выплате
- Копия документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт или военный билет)
- Протокол, оформленный сотрудником органов внутренних дел по факту происшествия. Укажите точное название документа:

-
-
- Копия заявления в органы внутренних дел с отметкой о его принятии либо с приложением документа, подтверждающего факт принятия данного заявления
 - Копия постановления о возбуждении уголовного дела или отказе в возбуждении уголовного дела из органов внутренних дел (нужное подчеркнуть)
 - Медицинские справки, подтверждающие факт нанесения Держателю карты телесных повреждений третьими лицами
 - Свидетельские показания, описывающие обстоятельства и последствия нападения на Держателя карты третьих лиц
 - Решение суда, вступившего в законную силу, при разрешении спора в судебном порядке

Документы Банка-Эмитента:

- Выписка со счета, или иные документы Банка-Эмитента, свидетельствующие о сумме и дате снятия средств со счета Держателя карты
- Копия заявления Держателя банковской карты об опротестовании транзакции с отметкой о получении Банка-Эмитента
- Подтверждение блокировки Банковской карты
- Результат опротестования операции по Банковской карте
- Прочие документы (перечислить):

ФИО Заявителя _____ Подпись Заявителя _____

«__» _____ 20__ года