

Генеральному директору ЗАО «Страховая компания Резерв»
Бродягиной Е.М.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ

Я, _____ (ФИО)

_____ года рождения, паспорт серия _____, номер _____, выдан _____.

_____ (наименование
органа, выдавшего паспорт), являясь Выгодоприобретателем по Полису страхования серия
№ _____ от «__» _____ 20__ г., настоящим уведомляю Вас о наступлении страхового события

_____ (обстоятельств, при которых Третье лицо могло получить доступ к Информации о Застрахованной Банковской карте)

Событие произошло в результате (подробно п.2 Полисных условий):

- «Мошенничество через банкоматы и терминалы»
 «Он-лайн мошенничество»
 «Ограбление при снятии наличных»
 «Несанкционированное использование»

Реквизиты Застрахованного банковского счета, с которого произошло списание:

Наименование банка:

к/с:

БИК:

ИНН:

КПП:

р/с:

Дата события: «__» _____ 20__ г.

Сумма незаконно списанных с Застрахованного банковского счета денежных средств _____ (_____).

Прошу Вас рассмотреть возможность осуществления страховой выплаты.

Страховую выплату в размере _____ (_____) направить по следующим реквизитам:

Наименование банка:

к/с:

БИК:

ИНН:

КПП:

р/с:

Получатель (Выгодоприобретатель):

К заявлению прилагаются документы:

- 1.
- 2.
- 3.
- ...

Контактный телефон: _____

Выгодоприобретатель:

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ / _____