

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ

Я, _____ (ФИО)

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

_____ (наименование
органа, выдавшего паспорт), являясь Выгодоприобретателем по Полису страхования № _____ от
«___» _____ 20__ г., настоящим уведомляю Вас о наступлении страхового события (далее – «Событие») с
Застрахованным _____ (ФИО), _____ года
рождения.

Страховое событие, произошедшее с Застрахованным:

- Установление Застрахованному инвалидности I группы;
- Установление Застрахованному инвалидности II группы;
- Смерть Застрахованного в результате несчастного случая.

Дата события: «___» _____ 20__ г.

Дата, когда стало известно о наступлении События «___» _____ 20__ г.

Прошу Вас рассмотреть возможность осуществления страховой выплаты.

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

к/с
БИК
ИНН
КПП
Получатель:

К заявлению прилагаются документы: (список прилагаемых документов):

- 1.
- 2.
- ...

Контактный телефон: _____

Выгодоприобретатель:

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