



от **И В А Н О В А И. И.**  
(Фамилия, инициалы)

**Заявление  
на страховую выплату**

Я, **И В А Н О В И В А Н И В А Н О В И Ч**  
(ФИО Выгодоприобретателя / Держателя карты полностью)

Дата рождения **0 7 / 0 7 / 1 9 7 0** г.  
Адрес:

Индекс **1 4 1 1 0 0** Страна **Р О С С И Я**

Область/Край

Город/Населенный пункт **М О С К В А**

Улица **М О С К О В С К А Я**

Дом **7 6** Корпус **1** Квартира **4 8 9**

Паспорт: серия **1 2 3 4** номер **4 5 6 7 8 9** выдан **У В Д Л Е Н И Н С**  
(кем и когда)

**К О Г О Р А Й О Н А Г О Р. М О С К В Ы**

Дата выдачи **0 7 / 0 7 / 1 9 9 9** г.

Контактный телефон (с кодом города): **8 (9 1 0) 4 5 6 1 2 4 5**

являюсь **В ы г о д о п р и о б р е т а т е л е м**  
(Выгодоприобретателем/Держателем карты/Наследником по закону/Представителем по доверенности)

по Договору страхования № **С Т 7 7 - 1 4 / 0 6 7 2**

от **2 5 / 0 3 / 2 0 1 4** г.

1. Прошу рассмотреть настоящее заявление и прилагающиеся к нему документы, признать произошедшее событие страховым случаем и произвести мне страховую выплату в связи с нижеследующим:

Случайное повреждение техники	<input checked="" type="checkbox"/>
Возникновение непредвиденных расходов, связанных с необходимостью обратной отправки товара в случае, когда характеристики приобретенного товара не соответствуют характеристикам, на которые рассчитывал держатель карты при покупке товара	<input type="checkbox"/>
Возникновение (наличие) разницы между стоимостью приобретения товара, который был оплачен с использованием карты и меньшей по размеру стоимостью за такой же товар (один и тот же бренд, марка, модель, технические характеристики)	<input type="checkbox"/>

Дата наступления страхового события: **0 5 / 0 5 / 2 0 1 7** г.

**Описание, фактов, обстоятельств и причин наступления события:**

(заполняется в произвольной форме. Необходимо указать: последовательность наступивших событий, их характер, обстоятельства, причины наступления).

**Купил телевизор в интернет-магазине по карте банка, после доставк вскрыли упаковку и обнаружил,**

что телевизор не работает.

---

---

---

**Документы, подтверждающие наступление события**

**Независимо от вида события к настоящему Заявлению прилагаются:**

- Копия документа, удостоверяющего личность заявителя,
- Договор страхования (при наличии),
- Документ, подтверждающий факт оплаты Техники / Товара Картой с указанием номера банковской Карты (последних четырех цифр), а также подтверждающий стоимость Техники / Товара (договор купли-продажи, чек кассового аппарата, прочие подтверждающие стоимость документы)
- Документ, подтверждающий дату получения Товара
- Заявление установленной формы

**В случае «Случайного повреждения техники»:**

- В случае согласования ремонта в Сторонней Сервисной Компании при повреждениях и поломках Техники документ/ документы, подтверждающие причину неисправности, возможность и стоимость восстановительного ремонта (Акт, Заключение и пр. Сторонней Сервисной Компании).
- В случае пожара или взрыва бытового газа – Справка (заключение) Государственной пожарной инспекции, или Ростехнадзора о причинах наступления события.
- В случае аварии систем водоснабжения, отопления, канализации, пожаротушения - Акт эксплуатирующей организации или Справка (заключение) из службы эксплуатации здания, в котором находится/ находилась застрахованная Техника.
- В случае стихийных бедствий – справка Росгидромета или МЧС России о погодных условиях или стихийных бедствиях
- В случае, если событие произошло за пределами Российской Федерации - официальные документы, выданные компетентными органами иностранного государства, на территории которого произошло событие, и удостоверяющие факт и обстоятельства данного события с нотариально удостоверенным переводом на русский язык

**В случае «Возникновения непредвиденных расходов, связанных с обратной отправкой Товара»:**

- Документ, подтверждающий дату обратной отправки Товара
- Документ, подтверждающий стоимость обратной отправки Товара

**В случае «Возникновения (наличия) разницы между стоимостью приобретения Товара, который был оплачен с использованием Карты и меньшей по размеру стоимостью за такой же товар (один и тот же бренд, марка, модель, технические характеристики)»:**

- Подтверждение более низкой стоимости Товара опубликованной в прайс-листах, каталогах, официальных документах иного продавца, рекламных материалах, на Интернет сайте, которые определяют Товар и производителя, а также период действия данной цены.

**Иные документы в соответствии с Правилами добровольного страхования товаров , приобретенных с использованием карты от**

2	7
---	---

 / 

0	4
---	---

 / 

2	0	1	6
---	---	---	---

 г.:

---

---

---

**Реквизиты для осуществления безналичной страховой выплаты**

Страховая выплата подлежит перечислению в безналичном порядке по реквизитам, указанным Застрахованным.  
В случае отсутствия реквизитов для перечисления страховой выплаты в Заявлении на подключение, по следующим реквизитам:

Банк (Наименование) П А О « П О Ч Т А Б А Н К »

ИНН Банка 3 2 3 2 0 0 5 4 8 4

Корсчет 3 0 1 0 1 8 1 0 2 4 5 2 5 0 0 0 2 1 4

БИК 0 4 4 5 2 5 2 1 4

КПП 9 9 7 9 5 0 0 0 1

Расчетный счет 4 0 8 1 7 8 1 0 9 1 1 8 2 1 1 2 1 2 1 1

Банк (Наименование)

ИНН Банка

Корсчет

БИК

Расчетный счет

Получатель

Я заявляю, что сведения, сообщенные мной Страховщику в данном Заявлении, являются полными, правдивыми и точными, не упущены и не скрыты факты, касающиеся наступления страхового события. Я знаю, что сообщение заведомо ложных, а также неполных сведений по вопросам, сформулированным в данном Заявлении, либо вопросам, заданным мне в отдельном письменном запросе Страховщиком, может явиться основанием для отказа Страховщика в признании заявленного события страховым случаем и осуществлении страховой выплаты. Я также обязуюсь предоставить Страховщику все запрошенные им документы, необходимые для признания произошедшего события страховым случаем. Я согласен с тем, что в случае моего отказа предоставить запрошенные документы, Страховщик вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора страхования. Я разрешаю Страховщику собирать любую информацию, касательно обстоятельств заявленного мной события.

Настоящим выражаю свое согласие на обработку всех содержащихся в настоящем заявлении и прилагающихся к нему документах персональных данных ООО «СК КАРДИФ» (юр. адрес: 127422, РФ, Москва, ул. Тимирязевская, д.1) в целях исполнения договора страхования и перестрахования посредством выполнения следующих действий по обработке персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (изменение, обновление), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам, трансграничную передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, уничтожение; данное согласие дано на срок в 3 года с момента подписания настоящего заявления и может быть отозвано путем личной подачи письменного заявления на имя генерального директора ООО «СК КАРДИФ».

Дата 0 6 / 0 5 / 2 0 1 7 г.

**Иванов**

Подпись Заявителя

**И В А Н О В И. И.**

(Фамилия, инициалы)

Настоящим выражаю свое согласие на участие в опросе удовлетворенности качеством работы/ обслуживания ООО «СК КАРДИФ», посредством направления информации на следующий адрес электронной почты (e-mail адрес):

**I V A N O V @ M A I L . R U**

и/или через направление sms-сообщения (смс-сообщения)

на следующий номер телефона: **8 (9 1 0) 4 5 6 1 2 4 5**

Дата 

0	6
---	---

 / 

0	5
---	---

 / 

2	0	1	7
---	---	---	---

 г.

**Иванов**

Подпись Заявителя

И	В	А	Н	О	В		И.	И.						
---	---	---	---	---	---	--	----	----	--	--	--	--	--	--

(Фамилия, инициалы)

Подпись Страховщика

Дата 

--	--

 / 

--	--

 / 

--	--	--	--

 г.