

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ**

СТРАХОВАТЕЛЬ (или ПРЕДСТАВИТЕЛЬ Страхователя, действующий на основании Доверенности)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
Телефон: \_\_\_\_\_

Сообщаю о наступлении события по Договору (Полису) № \_\_\_\_\_  
(номером договора является номер лицевого счета в едином платежном документе)

Срок действия полиса: \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_  
(месяц, год)

Объект страхования: «Квартира» «комната в квартире» \_\_\_\_\_  
(ненужное зачеркнуть)

Адрес объекта страхования: Московская область, \_\_\_\_\_

Характеристика и причина события, произошедшего « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.:  
«залив» «пожар» «взрыв» \_\_\_\_\_  
(ненужное зачеркнуть)

Ущерб, нанесенный объекту страхования:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

О событии сообщено: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. в \_\_\_\_\_

*(дата, наименование обслуживающей организации, куда было сообщено событии)*

О событии сообщено в ООО «Международная страховая компания «АйАйСи» « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**К заявлению прилагаются следующие обязательные документы:**

1. Копия паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность Страхователя/ Представителя Страхователя)	
2. Акт Управляющей компании (Аварийно-технической службы)	
3. Копия квитанции об оплате страховой премии	
4. Банковские реквизиты	
5. Свидетельство о государственной регистрации права/ Выписка из ЕГРН/ Договор соц. найма	
6. Копия Единого платежного документа (квитанции на оплату коммунальных услуг)	

(отметить)

**К заявлению прилагаются следующие дополнительные документы:**

1. Доверенность на имя Выгодоприобретателя	
2. Доверенность на представление интересов Страхователя	

(отметить)

- Настоящим подтверждаю, что денежные средства в счет компенсации ущерба от виновника не получены, ремонт виновником не производился.
- От виновника получены денежные средства в размере \_\_\_\_\_
- Виновником произведен ремонт пострадавшего помещения.  
(поставить галочку на подходящем варианте)

Наличие договоров страхования по поврежденному имуществу с иными страховыми компаниями:

- нет да \_\_\_\_\_  
(Страховая компания, № полиса, Страховая Сумма)

Во исполнение настоящего заявления Страхователь подтверждает, что электронная переписка и документы, отправленные **e-mail с адреса** \_\_\_\_\_ имеют юридическую силу и являются письменным доказательством в соответствии со ст. 71 ГПК РФ.

**СТРАХОВАТЕЛЬ или представитель Страхователя:**

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О.) (дата подписания Страхователем)

**Заявление принял: представитель СТРАХОВЩИКА:**

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О.) (дата получения Страховщиком)