



8 (495) 105 90 36, 8 (800) 550 09 81
www.ii-company.ru, info@ii-company.ru
111141, г. Москва, вн.тер.г.
муниципальный округ Новогиреево,
ул. Кусковская, д. 20А, помещ. 1/1

ИНН 4207046506
ОГРН 1030800756568
Лицензия СИ/СЛ 3128

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СОБЫТИЯ

Настоящим сообщая о факте наступления страхового события по Договору страхования:

(номером договора страхования является номер лицевого счета в едином платежном документе)

ЗАЯВИТЕЛЬ (Ф.И.О.):

Страхователь Выгодоприобретатель (Собственник квартиры) Третье лицо

**ДОКУМЕНТ,
УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ
ЛИЧНОСТЬ:**

Паспорт Иной документ
гражданина РФ Наименование

(паспорт- серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения; иной документ-реквизиты иного документа)

ДАТА РОЖДЕНИЯ:

(число/месяц/год)

ГРАЖДАНСТВО:

РФ Иное

ИНН (при его наличии):

ТЕЛЕФОН:

(указать контактный телефон)

E-mail:

(указать адрес электронной почты)

Указывая настоящий e-mail адрес, я, как Страхователь/полномочный представитель страхователя, отказываюсь от получения документов на бумажном носителе по заявленному убытку и прошу ООО «МСК «АйАйСи» направлять всю корреспонденцию на указанный адрес электронной почты. Я признаю надлежащим подтверждением доставки и получения электронного письма от ООО «МСК «АйАйСи» уведомление от сервера о доставке соответствующего электронного письма.

Застрахованное имущество (Адрес места происшествия):

Квартира Комната

(указать индекс, область)

(указать район)

(указать город/населенный пункт)

(указать улицу)

(указать номер дома)

(указать корпус)

(указать номер квартиры)

**ХАРАКТЕРИСТИКА И ПРИЧИНА
СОБЫТИЯ, ПРОИЗОШЕДШЕГО:**

ПОЖАР ВЗРЫВ ЗАЛИВ СТИХИЙНОЕ
БЕДСТВИЕ МЕХАНИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ

(Характеристика и причина события, опишите кратко)

Дата происшествия (дд/мм/гггг):

___ / ___ / ___

**Ущерб, нанесенный объекту страхования (опишите обстоятельства
происшествия и перечень видимых повреждений):**

О событии сообщено:

(в Управляющую компанию, МВД, МЧС, иные аварийные службы, указать
нужное, если сообщали)

(дата обращения, наименование обслуживающей организации, куда было сообщено о
событии)

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

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

(отметить «√»)



8 (495) 105 90 36, 8 (800) 550 09 81
www.ii-company.ru, info@ii-company.ru
111141, г. Москва, вн.тер.г.
муниципальный округ Новогиреево,
ул. Кусковская, д. 20А, помещ. 1/1

ИНН 4207046506
ОГРН 1030800756568
Лицензия СИ/СЛ 3128

Настоящим подтверждаю, что денежные средства в счет компенсации ущерба от виновника не получены, ремонт виновником не проводился

От виновника получены денежные средства в размере:

Виновником произведен ремонт пострадавшего помещения:

Поврежденное имущество также застраховано в _____ (название компании), Договор (Полис) страхования:
_____ (наличие Договоров/Полисов страхования с иными страховыми компаниями)

Страховое возмещение прошу: перечислить по следующим реквизитам (достоверность реквизитов подтверждаю).

перечислить по банковским реквизитам, приложенным к настоящему заявлению (достоверность реквизитов подтверждаю).

Уведомлен, что в случае, если имущество находится в общей собственности, то при наступлении страхового случая Страховщик обязан произвести являющемуся страхователем собственнику страховое возмещение в размере ущерба, причиненного застрахованному имуществу (независимо от размера доли такого собственника в праве общей собственности на указанное имущество). При этом иные собственники вправе обратиться к собственнику, являющемуся страхователем и получившему страховое возмещение, с требованием о выплате части полученного им страхового возмещения, соответствующей их доле (за вычетом приходящейся на их долю части расходов собственника, застраховавшего такое имущество, по оплате страховой премии)

ФИО Получателя:	
Наименование банка:	
Счет получателя	
БИК:	
Р/С: (если есть)	

Уведомлен, что в соответствии п.5 ч.1 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» ООО МСК «АйАйСи» (111141, г. Москва, ул. Кусковская, д. 20А, помещ. 1/1) (далее – Страховщик) обрабатывает персональные данные страхователя (представителя страхователя, выгодоприобретателя) (фамилия, имя, отчество, номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес, адрес регистрации, вид и реквизиты документа, удостоверяющего личность, дата рождения, гражданство, ИНН, банковские реквизиты, а также иных данных, указанных в настоящем Заявлении и прилагаемых к нему документах) в целях надлежащего исполнения Договора страхования (исполнение обязательств, включая принятие решения о признании события страховым случаем и об осуществлении страховой выплаты, проверку качества оказания услуг, перестрахование, формирование статистики, отправку и получение звонков и СМС-сообщений, сообщений по электронным каналам связи, содержащих информацию по договору страхования).

Страховщик вправе осуществлять все необходимые действия, предусмотренные п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ) третьим лицам, которые привлечены или будут привлекаться Страховщиком для исполнения обязательств по Договору страхования на основании договора, содержащего условие об обработке персональных данных, в объеме, необходимом для достижения цели его заключения, в Банк России, в органы (организации) государственного/муниципального контроля (надзора), в компетентные органы, операторам связи (в том числе почтовой), обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение в информационную систему, автоматическую обработку, обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в соответствии с Политикой Страховщика в отношении обработки персональных данных, размещенной по адресу <https://ii-company.ru>. Обработка персональных данных осуществляется с использованием баз данных, размещенных на территории РФ, трансграничная обработка персональных данных не осуществляется.

Обработка персональных данных осуществляется на срок действия Договора и на последующие 5 (пять) лет после окончания срока действия Договора. Обработка персональных данных может быть прекращена посредством направления Страхователем в ООО «МСК «АйАйСи» соответствующего письменного уведомления, за исключением случаев, когда Страховщик обязан продолжать обработку в соответствии с требованиями законодательства.

Страхователь дает свое согласие на направление Страховщиком запросов и предоставление Страховщику третьими лицами, органами власти, включая МВД России, МЧС России, органами прокуратуры и иными компетентными органами, управляющими компаниями, организациями / учреждениями / юридическими лицами, а также страховыми компаниями, сведений, касающихся обстоятельств и причин заявленного события, обладающего признаками страхового случая (в случае появления такой необходимости по мнению Страховщика).

ЗАЯВИТЕЛЬ:

_____/_____/_____ г. _____ (дата) _____ (фамилия) _____ (подпись)

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯЛ:

_____/_____/_____ г. _____ (дата) _____ (фамилия) _____ (подпись)