

З А Я В Л Е Н И Е

на выплату по добровольному страхованию имущества граждан
полис серия ____ № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Страхователь _____
Ф.И.О

От заявителя _____
Ф.И.О

Адрес: _____

_____ тел. _____

e-mail _____

Прошу Вас выплатить страховое возмещение в связи со страховым событием, которое произошло
« ____ » _____ 20__ года в ____ час. ____ мин. по адресу _____

при следующих обстоятельствах:

_____ указать страховое событие, что произошло и при каких обстоятельствах, когда узнали о случившемся

О страховом событии заявлено:

1. В компетентные органы _____
_____ В милицию, в органы пожарнадзора, в горводоканал и т.д.
_____ « ____ » _____ 20__ г. в ____ час ____ мин.

2. В страховую компанию « ____ » _____ 20__ г. в ____ час ____ мин.

Сумму страхового возмещения прошу перечислить: _____

_____ указать банк, его реквизиты и номер счета

К заявлению прилагаются:

1. Справка из компетентных органов исх. № ____ от « ____ » _____ 20__ года, выданная _____.

2. Копия страхового полиса серия ИГ № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

« ____ » _____ 20__ года.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на обработку ООО СК «Пульс» (625026, г. Тюмень, ул. Малыгина, д.84) (далее – Страховщик) своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, номер телефона, адрес электронной почты, адрес регистрации, вид и реквизиты документа, удостоверяющего личность, дата рождения, гражданство, СНИЛС, ИНН, а также иных данных, указанных в настоящем Заявлении и прилагаемых к нему документах) в целях надлежащего исполнения Договора страхования (исполнение обязательств, проверку качества оказания услуг, формирование статистики, отправку и получение СМС-сообщений, сообщений по электронным каналам связи (в том числе мессенджерам), 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 моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ) третьим лицам, которые привлечены или будут привлекаться Страховщиком для исполнения обязательств по Договору страхования (в случае появления такой необходимости по мнению Страховщика - организации, осуществляющие консультирование клиентов, экспертные организации, компетент-

ные органы) на основании договора, содержащего условие об обработке персональных данных, в объеме необходимом для достижения цели его заключения, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, внесение в информационную систему, автоматическую обработку, обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Данное согласие дано на срок действия Договора страхования и на последующие 5 (пять) лет после окончания срока действия Договора страхования или на срок 5 (пять) лет после принятия Страховщиком решения по настоящему Заявлению (в зависимости от того, какая из дат наступит позднее) и может быть отозвано посредством направления в ООО СК «Пульс» соответствующего письменного уведомления. Подтверждаю, что не являюсь публичным должностным лицом, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3 Федерального закона от 7 августа 2001 года № 115-ФЗ

_____ (_____)

Подпись

Ф.И.О.

Вх. № _____ от «___» _____ 20__ г.