

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТОМ СК**

СУБРОГАЦИЯ     СТО

заявление на 2%

заявление по остеклению

ПДТЛ     Н/У

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СК \_\_\_\_\_ %

НОМЕР АКТА \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

от Страхователя (представителя) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество.)

Адрес: \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

тел. дом. \_\_\_\_\_

тел. служ. \_\_\_\_\_

тел. сот. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**о наступлении страхового случая по полису добровольного  
страхования средств транспорта Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_**

Прошу произвести осмотр транспортного средства марки \_\_\_\_\_,  
гос. номер \_\_\_\_\_, для определения ущерба, возникшего в результате: хищения,  
дорожно-транспортного происшествия, противоправных действий третьих лиц, пожара,  
попадания камней, стихийного бедствия (нужное подчеркнуть).

Средством транспорта управлял собственник     лицо, допущенное к управлению ТС

(фамилия, имя, отчество.)

Водительское удостоверение серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Страховой случай произошел при следующих обстоятельствах: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. по адресу: \_\_\_\_\_

Данное транспортное средство застраховано в других страховых компаниях (добровольно):  
да/нет (выбрать) если да, то в каких \_\_\_\_\_

О страховом случае заявлено в ГИБДД, ОВД, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_\_\_\_

В страховом случае виновен: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество.)

Транспортное средство получило следующие повреждения: \_\_\_\_\_

Сумму страхового возмещения прошу перечислить согласно следующих реквизитов:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

подпись

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. Мальгина, 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, компетентные 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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Вх. № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.