

Заявник

фактична
адреса

моб. телефон

e-mail

ЗАЯВА ПРО СТРАХОВУ ВИПЛАТУ
до страхової справи № _____

Цією заявою я підтверджую, що я не зверталася із заявою про здійснення страхової виплати до будь-якої іншої страхової компанії з метою відшкодування шкоди, зазначеної нижче: ТАК НІ

На підставі статті 19 Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» (**ПРЯМЕ ВРЕГУЛЮВАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ**) прошу здійснити відшкодування

за договором страхування № _____

у зв'язку з ДТП, що сталася (дата) _____

та відшкодувати шкоду, заподіяну внаслідок ДТП:

-пошкодження транспортного засобу

(марка, модель, номер ТЗ) _____

Взаєморозрахунки між учасниками ДТП ТАК НІ*

Якщо так, то в якій сумі: _____

Потерпілий, якому завдано шкоду

(ПІБ /найменування юр.особи) _____

РНОКПП/ЄДРПОУ потерпілого _____**Відомості про реквізити банківського (платіжного) рахунку (IBAN) потерпілого:**

U A _____

Виплату прошу здійснити (необхідне позначити знаком «X»): **НА РАХУНОК СТО зі списку Страховика (назва) _____**

Я підтверджую, що ознайомлений(а) з переліком запропонованих СТО, маю достатньо інформації для прийняття рішення та **свідомо відмовляюсь від проведення відновлювального ремонту на запропонованих станціях** - добровільно обираю спосіб врегулювання вимоги шляхом отримання страхового відшкодування у грошовій формі, шляхом перерахування коштів на власний банківський рахунок, та усвідомлюю правові наслідки такого вибору, у тому числі відсутність відповідальності Страховика за подальший ремонт транспортного засобу.

*Зобов'язуюсь негайно письмово повідомити ПрАТ «СК «Євроінс Україна» у разі отримання (або подання відповідних документів для отримання) часткового або повного відшкодування заподіяної мені шкоди від інших фізичних та/або юридичних осіб.

У випадку, якщо згідно рішення суду водія забезпеченого ТЗ буде визнано не винним в даній ДТП та в нанесенні пошкоджень моему автомобілю, зобов'язуюсь отриману суму страхового відшкодування в повному обсязі повернути до ПрАТ «СК «Євроінс Україна» протягом 10 днів з моменту отримання відповідної вимоги.

З положеннями частини четвертої статті 31 Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» ознайомлений(а) та зобов'язуюся зберігати пошкоджений транспортний засіб у стані, в якому він перебував після дорожньо-транспортної пригоди, до проведення огляду, а також забезпечити представнику ПрАТ «СК «Євроінс Україна» (експерту) можливість його огляду.

Я надаю згоду ПрАТ «СК «Євроінс Україна» на проведення оцінки пошкодженого майна відповідно до вимог Закону України «Про оцінку майна, майнових прав та професійну оціночну діяльність» з метою визначення розміру збитку, а також на розміщення транспортного засобу на онлайн-платформах для визначення його залишкової вартості, зокрема у випадку конструктивного знищення (тотального збитку).

Підписанням цього документа, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю ПрАТ «СК «Євроінс Україна» згоду на обробку моїх персональних даних з метою здійснення страхової та пов'язаної з нею фінансово-

господарської діяльності, у тому числі для врегулювання страхової справи, ведення бухгалтерського обліку, реалізації адміністративно-правових відносин та формування внутрішніх баз даних, у порядку й обсязі, визначених чинним законодавством України та внутрішніми документами ПрАТ «СК «Євроінс Україна».

Підтверджую, що поінформований(а) про включення моїх персональних даних до відповідної бази персональних даних ПрАТ «СК «Євроінс Україна», склад і мету їх обробки, свої права як суб'єкта персональних даних, порядок доступу до них, а також можливість передачі таких даних третім особам у випадках, передбачених законодавством України.

Надаю дозвіл ПрАТ «СК «Євроінс Україна», з дотриманням вимог законодавства України, на використання та розкриття інформації, що становить таємницю страхування, у тому числі інформації з обмеженим доступом, виключно в межах і з метою врегулювання страхової справи та виконання вимог законодавства.

Надаю згоду ПрАТ «СК «Євроінс Україна» на направлення мені електронних повідомлень та здійснення офіційного листування з питань розгляду і врегулювання страхової справи, у тому числі повідомлень про прийняті рішення, з використанням електронних засобів зв'язку, зокрема шляхом надсилання на зазначену мною електронну адресу та/або номер мобільного телефону. Такі повідомлення та листи визнаються мною офіційними та належним способом повідомлення. У разі необхідності, за моїм письмовим зверненням, Страховик буде зобов'язаний виготовити паперову форму рішення і направити на вказану мною адресу або видати вручно.

Я підтверджую, що всю необхідну консультаційну допомогу отримав в повному обсязі.

Заявник

(ПІБ)

(підпис)

“___” _____ 20__ р.

(дата)