

(Прізвище)

(Ім'я та по-батькові)

Поштовий індекс та адреса фактичного проживання

№ тел.

ЗАЯВА на страхову виплату

згідно Договору добровільного страхування подорожуючих по Україні

№ -4408- від 2 0 року

повідомляю про подію, що може бути визнана страховою та яка сталася із Застрахованою особою за цім Договором, а саме:

(Прізвище Ім'я та по-батькові Застрахованої особи)

 2 0 року

(дата події)

(описати обставини події)

(описати обставини події)

(вказати медичний заклад, який надавав медичну допомогу та який було діагностовано)

Загальна сума витрат становить:

В зв'язку з вище зазначеним прошу здійснити страхову виплату у зв'язку із подією, що має ознаки страхового випадку:

(Прізвище Ім'я та по-батькові Вигодонабувача)

Страхову виплату прошу здійснити:– в відділенні банку Аваль (по системі Аваль Експрес)* – на розрахунковий рахунок (до Заяви додається виписка з банку з повними реквізитами) **До Заяви додаю такі документи:**– копію полісу до Договору добровільного страхування подорожуючих по Україні – копія 1,2,11 сторінок паспорта громадянина України – копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номера – копія свідоцтва про народження (для Застрахованих осіб неповнолітнього віку) – медичні документи (оригінали або завірені копії: довідок, виписок, листів призначень, тощо) – фінансові документи (оригінали фіскальних чеків, квитанцій, тощо) – інші документи

Я попереджений(а), що недостовірність наданих мною відомостей про подію, що має ознаки страхового випадку, може призвести до часткової або повної відмови у страховій виплаті.

* Я повідомлений(а), що для отримання страхового відшкодування необхідно звернутися до найближчого відділення «Райффайзен Банк Аваль» з оригіналом паспорта та довідки про присвоєння індивідуального податкового номеру. Також, повідомлений, та погоджуюсь, що при виплаті по системі «Аваль-Експрес» буде утримана комісія за РКО (розрахунково-касове обслуговування)

(підпис заявника)

 2 0 року

(Дата заяви)

Документи прийняв

(підпис)

(П.І.Б.)