



В АО «ЕРВ Туристическое Страхование»

Штамп с входящим номером

От:

Ф.И.О./наименование

Проживающего по адресу:

Телефон:

Требование (заявление) о выплате страхового возмещения
«Страхование гражданской ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору о реализации туристского продукта»

При заполнении заявления нужно отметить знаком ✓

Я, Ф.И.О.

являюсь Туристом Законным представителем Иным заказчиком туристского продукта

Телефон контактный телефон заявителя

Ф.И.О. туриста

по Договору страхования гражданской ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору о реализации туристского продукта

№ ОТ
число месяц год

(далее — Договор страхования),

Срок действия с ПО
число месяц год число месяц год

прошу выплатить мне страховое возмещение в связи с наступлением предусмотренного в Договоре страхования события, обладающего признаками страхового случая:

Страховой случай

Место место наступления события, обладающего признаками страхового случая

Дата
число месяц год

Туроператор

Турагент

Договор №: ОТ
договор о реализации туристского продукта число месяц год

Дата поездки с ПО
число месяц год число месяц год

Информация об обстоятельствах (фактах), свидетельствующих о неисполнении или ненадлежащем исполнении туроператором (турагентом) обязательств по договору о реализации туристского продукта

Обстоятельства, послужившие причиной обращения Заявителя к Страховщику:

- неисполнение обязательств по оказанию Заявителю входящих в туристский продукт услуг по перевозке и (или) размещению;
- наличие в туристском продукте существенных недостатков, включая существенные нарушения требований к качеству и безопасности туристского продукта.

Размер реального ущерба, причиненного Заявителю в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением туроператором обязательств по договору о реализации туристского продукта

Всего: руб.

в том числе:

1. Стоимость тура	<input type="text"/>	руб.
2. Расходы по эвакуации	<input type="text"/>	руб.
3.	<input type="text"/>	руб.

Прилагаемые документы:

указать список прилагаемых документов, нужное отметить знаком **X**

- Копия паспорта туриста и (или) иного заказчика / законного представителя или иного документа, удостоверяющего личность
- Копия договора о реализации туристского продукта

Документы, подтверждающие реальный ущерб, понесенный туристом и (или) иным заказчиком в результате неисполнения или ненадлежащего исполнения туроператором обязательств по договору о реализации туристского продукта (указать перечень документов):

- Кассовый чек, подтверждающий оплату (если оплата производилась наличными деньгами)
- Квитанция формы Тур-1 (если стоимость тура уплачивалась наличными деньгами)
- Платежное поручение со штампом банка и подписью ответственного исполнителя (при безналичной форме расчета)

Иные документы:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Получатель Ф. И. О.

ИНН получателя (при наличии)

Банк получателя

ИНН банка БИК

Корр. счет

Расчетный счет

Лицевой счет

Сообщенные мною сведения являются достоверными и полными. Разрешаю любому медицинскому учреждению, страховой компании, иным государственным и негосударственным организациям в которые я обращался, и врачам, проводившим обследование и лечение, предоставить страховой компании по ее запросу необходимую полную информацию о состоянии моего здоровья.

Страховщиком могут быть запрошены дополнительные документы, необходимые для решения вопроса о страховой выплате. Я предупрежден, что рассмотрение заявления начнется после предоставления всех обязательных документов согласно перечню.

Дата Ф. И. О.

число месяц год

Подпись Расшифровка подписи

Заполняется сотрудником страховой компании при принятии заявления:

ФИО сотрудника

Дата принятия документов Подпись

число месяц год