



Штамп с входящим номером

От: _____

Проживающего по адресу: _____

Паспорт: _____ № _____
Выдан: _____

Дата рождения: _____
Телефон: _____
e-mail: _____

Заявление на получение страхового возмещения/анкета физического лица по программе «Страхование расходов граждан, связанных с вынужденным отказом от посещения культурных и/или культурно-массовых мероприятий» – «EVENT»

№ _____ **выдан** _____
номер договора или страхового полиса число месяц год

Страхователь _____

Наименование мероприятия _____

Организатор мероприятия _____

Билетное агентство _____

Место проведения мероприятия _____

Дата мероприятия _____
число месяц год

№ билета _____ Дата оплаты _____
число месяц год

Ряд, место _____ Общая стоимость билета _____ руб.
Сумма возврата _____ руб.

Событие произошло с _____
Ф. И. О.

Степень родства _____
для близкого родственника

Дата отказа от мероприятия/наступления события:
(приведшего к отказу от посещения мероприятия) _____
число месяц год

Причина отказа от посещения мероприятия, характер и обстоятельства случившегося

краткое описание

Обстоятельства отказа от посещения мероприятия

- смерть, осложнение протекания беременности; внезапное заболевание или отравления (при условии нахождения на амбулаторном лечении или в случае экстренной госпитализации и дальнейшего прохождения лечения в стационаре); травмы любой сложности (при наличии медицинских противопоказаний для посещения Мероприятия); особо опасные инфекции, а также «детские инфекции», а именно: корь, краснуха, ветряная оспа, скарлатина, дифтерия, коклюш, эпидемический паротит; — возникшие у самого Страхователя и/или Компаньона, и/или их близких родственников;
- смерть; внезапное заболевание (при условии нахождения на амбулаторном лечении или в случае экстренной госпитализации и дальнейшего прохождения лечения в стационаре) близкого родственника супруга/супруги Страхователя и/или Компаньона;
- повреждение или гибель имущества (кроме транспортного средства), принадлежащего Страхователю и/или Компаньону, в результате, стихийного бедствия, затопления, аварии инженерных сетей, дорожно-транспортного происшествия, действий третьих лиц, включая действия, приведшие к пожару, результатом которого явилось нанесение ущерба имуществу, и, в соответствии с законодательством Российской Федерации, требующие личного присутствия в период (сроки) действия договора страхования (страхового полиса) и не позволяющие Страхователю и/или Компаньону присутствовать на запланированном Мероприятии;
- случаи, когда Страхователю и/или Компаньону, необходимо переехать на новое место жительства, расположенное более чем в 100 км от места проведения Мероприятия, в связи со сменой его постоянной работы по трудовому договору или срочному контракту;

Сумма заявленных расходов: руб.

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

указать список прилагаемых документов, нужно отметить знаком

- Договор страхования (страховой полис) №
- Документы, подтверждающие оплату Входного билета;
- Оригинал Входного билета с неповрежденным «Контролем»;
- Копия титульных листов общегражданского паспорта;

Документы, подтверждающие факт и характер произошедшего события (укажите наименование документа):

Прошу выплатить страховое возмещение по следующим реквизитам:

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, 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 и/или здоровья моего ребенка.

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 число месяц год Ф. И. О.

Подпись Расшифровка подписи

Филиал ООО РСО «ЕВРОИНС» Туристическое Страхование

119049, г. Москва, 4-й Добрынинский пер., д. 8, помещение С14-03, комнаты 11-12/ тел.: +7 495 626-58-00 / факс: +7 495 626-57-30 * 107
info@erv.ru | www.erv.ru | Лицензия СЛ № 3954 от 07 июля 2015 года | Лицензия СИ № 3954 от 07 июля 2015 года.