



В: _____
(наименование Страховщика)

от: _____
проживающего по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность:
вид документа _____
серия, № _____
выдан (кем, когда): _____

Дата рождения: _____

Телефон: _____

e-mail: _____

Требование (заявление) о выплате страхового возмещения по договору страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по Договору о реализации туристского продукта

При заполнении заявления нужно отметить знаком ✓

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество)

являюсь:

- Туристом
 Законным представителем Туриста
 Иным заказчиком туристского продукта: _____

ФИО Туриста: _____

Контактный телефон Туриста: _____

Прошу выплатить страховое возмещение по Договору страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по договору о реализации туристского продукта в связи с наступлением предусмотренного в Договоре страхования события, обладающего признаками страхового случая.

Информация о Договоре страхования:

Номер Договора страхования: _____

Срок действия Договора страхования: с _____ г. по _____ г.

Наименование Страховщика: _____

Регистрационный номер Страховщика в едином государственном реестре субъектов страхового дела: _____

Информация о страховом случае:

Место (наименование страны): _____

Дата: _____ г.

Туроператор (наименование): _____

Турагент (наименование): _____

Договор о реализации туристского продукта, № _____ от _____ г.

Дата поездки: с _____ г. по _____ г.

Информация об обстоятельствах (фактах), свидетельствующих о неисполнении туроператором обязательств по Договору о реализации туристского продукта (описание события, имеющего признаки страхового случая):

Обстоятельством, послужившим причиной обращения Заявителя к Страховщику является неисполнение обязательств по оказанию Заявителю входящих в туристский продукт услуг по перевозке и (или) размещению.

Размер реального ущерба, причиненного заявителю в связи с неисполнением туроператором обязательств по договору о реализации туристского продукта:

Всего _____ руб., в том числе:

1. Стоимость тура _____ руб.

2. Сумма оплаты в т/а _____
подтверждается документом _____ на сумму _____ руб.

3. Сумма возврата от т/а _____
подтверждается документом _____ на сумму _____ руб.

4. Выдавались ли ваучеры от поставщиков туруслуг (билеты, проживание, иное)
_____ подтверждается документом
_____ (прилагается)

5. Расходы по эвакуации _____ руб.

6. _____ руб.

Обращались ли Вы ранее к иным Страховщикам/Гарантам указанного туроператора с требованием (заявлением) о выплате страхового возмещения по Договору страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по Договору о реализации туристского продукта либо об уплате денежной суммы по банковской гарантии:

Да

Когда и к каким Страховщикам/Гарантам Вы обращались:

1. _____, дата обращения: _____ г.
(наименование Страховщика/Гаранта)

2. _____, дата обращения: _____ г.
(наименование Страховщика/Гаранта)

3. _____, дата обращения: _____ г.
(наименование Страховщика/Гаранта)

Нет

Планируете ли Вы обратиться к иным Страховщикам/Гарантам указанного туроператора с требованием (заявлением) о выплате страхового возмещения по Договору страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по Договору о реализации туристского продукта либо об уплате денежной суммы по банковской гарантии:

Да

К каким Страховщикам/Гарантам Вы планируете обратиться:

1. _____

(наименование Страховщика/Гаранта)

2. _____

(наименование Страховщика/Гаранта)

3. _____

(наименование Страховщика/Гаранта)

Нет

Очередность страховой выплаты (заполняется только в случае наличия у туроператора более одного договора страхования и/или банковской гарантии):

Прилагаемые документы:

копия паспорта Выгодоприобретателя или иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации (с предъявлением оригинала указанных документов);

копия договора о реализации туристского продукта, включая все приложения и дополнительные соглашения к нему в случае заключения договора о реализации туристского продукта на бумажном носителе (оригинал договора необходимо предъявить Страховщику, при подаче документов по почте указать Страховщика (Гаранта), у которого находится оригинал договора: _____)

договор о реализации туристского продукта (включая все приложения и дополнительные соглашения к нему) в форме электронного документа на электронном носителе информации в случае заключения договора о реализации туристского продукта в форме электронного документа;

документы, подтверждающие реальный ущерб, понесенный Выгодоприобретателем в результате неисполнения Страхователем обязательств по договору о реализации туристского продукта:

1. _____

2. _____

3. _____

калькуляция возврата от т/а (заполненная турагентством);

иные документы:

1. _____

2. _____

3. _____

Получатель страхового возмещения: _____
ИНН получателя (при наличии): _____
Банк получателя: _____
ИНН банка: _____ БИК: _____
Корр. Счет: _____
Расчетный счет: _____
Лицевой счет: _____

Дата: __ __ __ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заполняется сотрудником страховой компании при принятии заявления:

ФИО сотрудника: _____

Дата принятия документов: _____

(подпись)



В: _____
(наименование Страховщика)
от Ассоциации «Объединение туроператоров в сфере выездного туризма «ТУРПОМОЩЬ»

(адрес)

(телефон, факс, e-mail)

Требование (заявление) о выплате страхового возмещения по договору страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по Договору о реализации туристского продукта

Прошу выплатить страховое возмещение в связи с наступлением предусмотренного в Договоре страхования события, обладающего признаками страхового случая, и переходом права требования о выплате страхового возмещения к Объединению туроператоров в сфере выездного туризма, понесшему расходы на оказание экстренной помощи туристам.

Информация о Договоре страхования:

Номер Договора страхования: _____

Срок действия Договора страхования: с ____ г. по ____ г.

Наименование Страховщика: _____

Регистрационный номер Страховщика в едином государственном реестре субъектов страхового дела: _____

Информация о страховом случае:

Место (наименование страны): _____

Дата: ____ г.

Туроператор (наименование): _____

Информация об обстоятельствах (фактах), свидетельствующих о неисполнении туроператором обязательств по Договору о реализации туристского продукта (описание события, имеющего признаки страхового случая):

Обстоятельством, послужившим причиной обращения Заявителя к Страховщику является неисполнение обязательств по оказанию входящих в туристский продукт услуг по перевозке и размещению.

Размер реального ущерба, причиненного в связи с неисполнением туроператором обязательств по договору о реализации туристского продукта _____

Сведения об обращении к иным Страховщикам/Гарантам указанного туроператора с требованием (заявлением) о выплате страхового возмещения по Договору страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по Договору о реализации туристского продукта и/или об уплате денежной суммы по банковской гарантии:

Когда и к каким Страховщикам/Гарантам обращались:

1. _____, дата обращения: ____ г.

(наименование Страховщика/Гаранта)

[Введите текст]

2. _____, дата обращения: ____ ____ ____ г.

(наименование Страховщика/Гаранта)

3. _____, дата обращения: ____ ____ ____ г.

(наименование Страховщика/Гаранта)

К каким Страховщикам/Гарантам планируется обратиться:

1. _____

(наименование Страховщика/Гаранта)

2. _____

(наименование Страховщика/Гаранта)

3. _____

(наименование Страховщика/Гаранта)

Очередность страховой выплаты (заполняется только в случае наличия у туроператора более одного договора страхования и/или банковской гарантии).

Прилагаемые документы:

Реестр Выгодоприобретателей (туристов), получивших экстренную помощь из резервного фонда, от которых перешло право требования страхового возмещения к Ассоциации «Объединение туроператоров в сфере выездного туризма «ТУРПОМОЩЬ», понесшей расходы на оказание экстренной помощи туристам;

заверенные копии платёжных документов, подтверждающих понесенные расходы на оказание экстренной помощи туристам

1. _____

2. _____

3. _____

Карточка юридического лица с указанием полных реквизитов для перечисления страхового возмещения

иные документы:

1. _____

2. _____

3. _____

Дата: ____ ____ ____ г.

Директор Ассоциации

«Объединение туроператоров в сфере

выездного туризма «Турпомощь»

_____ / _____ /

Заполняется сотрудником страховой компании при принятии заявления:

ФИО сотрудника: _____

Дата принятия документов: _____

(подпись)