В ООО РСО «ЕВРОИНС»

Штамп с входящим номером

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 нужное 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. Расходы по эвакуации _____руб.
3. _____ _____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;
☐ 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 (оригиналы документов, подтверждающих оплату по договору о реализации туристского продукта):
1. _____
2. _____
3. _____
☐ 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)