



## К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

Для финансовых документов укажите назначение платежа и стоимость услуги.

1.	Страховой полис ERV / информация по страхованию №
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

## Прошу произвести страховую выплату по следующим реквизитам:

### Внимание! Важно!

- Реквизиты обязательны для заполнения!
- 
- Все передаваемые в адрес Страховщика документы на иностранном языке (кроме английского или немецкого) должны быть переведены на русский язык в бюро переводов.

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, страховым компаниям, 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	

## Дополнительно сообщаю:


АО «ЕРВ Туристическое Страхование»

РФ, 119049 Москва, ул. 4-й Добрынинский пер., д. 8, помещение С14-01 / тел.: +7 495 626-58-00 / факс: +7 495 626-57-30 \* 107

[info@erv.ru](mailto:info@erv.ru) | [www.erv.ru](http://www.erv.ru) | Лицензия ЦБ РФ СЛ №4009, СИ №4009