

Образец

Штамп с входящим
номером

В ООО РСО «ЕВРОИНС»

от: Иванова Андрея Ивановича
проживающего по адресу: 115211,
г. Москва, ул. Борисовские пруды, д. 100,
кв.100
документ, удостоверяющий личность:
вид документа паспорт РФ
серия 1111 № 111111
выдан (кем, когда): УВД района Братеево
г. Москвы, 01.01.2008г.

Дата рождения: 01.07.1990г.
Телефон: +79199190909
e-mail: Ivanov@mail.ru

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, Иванов Андрей Иванович,
(Фамилия, Имя, Отчество)

являюсь:

Туристом

Законным представителем Туриста

Иным заказчиком туристского продукта: _____

ФИО Туриста: _____

Контактный телефон Туриста: +79199190909

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: ХХ11/22/ГО-ТУР№123456

Срок действия Договора страхования: с 05.07.2022 г. по 04.07.2022 г.

Наименование Страховщика: ООО РСО «ЕВРОИНС»

Регистрационный номер Страховщика в едином государственном реестре субъектов страхового дела: Лицензии ЦБ РФ СЛ № 3954, СИ № 3954, ОС № 3954-3

Информация о страховом случае:

Место (наименование страны): Россия

Дата: 01.04.2023 г.

Туроператор (наименование): ООО «Туроператор»

Турагент (наименование): ООО «Турагент»

Договор о реализации туристского продукта: № TUR-23/08/2022 от 23.08.2022 г.

Дата поездки: с 01.04.2023 г. по 10.04.2023 г.

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

_____ Я не воспользовался туристическими услугами, в связи с банкротством ТО. _____

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 _____ 100 000,00 _____ руб., в том числе:

1. Стоимость тура _____ 100 000,00 _____ 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. Чек (выписка из Банка) об оплате полной стоимости тура _____
2. Подтверждение реального ущерба _____
3. Лист бронирования _____

√ иные документы:

1. Выписка из банка с банковскими реквизитами _____
2. _____
3. _____

Получатель страхового возмещения: Иванов Андрей Иванович

ИНН получателя (при наличии): _____

Банк получателя: _ПАО «Сбербанк»_____

ИНН банка: __7707083893__ БИК: __044525225__

Корр. Счет: _30101810400000000225_____

Расчетный счет: _____

Лицевой счет: __40817810000000000000_____

Дата: 01.03.2023 г.

(подпись)

А.И. Иванов
(расшифровка подписи)

Заполняется сотрудником страховой компании при принятии заявления:

ФИО сотрудника: _____

Дата принятия документов: _____

(подпись)