

ЗАЯВА НА ВИПЛАТУ СТРАХОВОГО ВІДШКОДУВАННЯ/СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

- Заява заповнюється особисто отримувачем виплати (якщо вік Застрахованої особи менше 18-ти років, отримувачем виплати є один з її батьків чи уповноважена на це особа)
- Всі поля заяви є обов'язковими для заповнення
- До заяви додаються оригінали документів, що підтверджують розмір витрат по страховому випадку (чеки та/або квитанції та/або рахунки), копія паспорта закордонного та внутрішнього (для дітей - копія свідоцтва про народження), копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера, копія заяви-приєднання та інші документи за Договором

Прізвище	Ім'я	По батькові	ІНН (ідентифікаційний номер)
Адреса проживання	Область, район, вулиця, номер будинку, номер квартири		Телефон
	Серія, номер, ким виданий, дата видачі		
Країна випадку	Дата випадку	Дата звернення в асистуючу компанію	Номер заяви-приєднання
Тип випадку: <i>необхідне позначити «X»</i>	медичні витрати <input type="checkbox"/>	нешасний випадок <input type="checkbox"/>	фінансові ризики <input type="checkbox"/> (затримка багажу, рейсу, крадіжка, втрата документів тощо)
Опис події			
Діагноз (при настанні нещасних випадків чи медичних витрат)			
Оригінали документів, що підтверджують витрати та настання страхового випадку додаю:			
1	Назва документу	4	Назва документу
2	Назва документу	5	Назва документу
3	Назва документу	6	Назва документу
Страхову виплату/страхове відшкодування згідно з Договором прошу здійснити шляхом <i>(необхідне позначити «X»)</i>	1. Отримання готівки в касі Страховика <input type="checkbox"/>		
	2. По системі «Аваль-Експрес» (в будь-якому відділенні РБА) <input type="checkbox"/>		
	3. Зарахування коштів на особистий рахунок <input type="checkbox"/> (зазначити номер рахунка, назву банку, МФО банку)		
У разі виплати страхового відшкодування за системою «Аваль-Експрес», погоджуюся, що з суми страхового відшкодування буде утримано банківську комісію за переказ коштів.			
Дата		Підпис	