Керівнику____
(назва структурного відокремленого підрозділу)

____

____
(П.І.Б керівника)

____
(П.І.Б Страхувальника)

Свідоцтво про Державну реєстрацію серії__ №________

паспорт серії ____ № _____________виданий_________

____
(дата видачі та назва установи, яка видала паспорт)

проживаючого ___________________________________
(повна адреса, за якою живе Страхувальника)

____

моб./дом. тел.____________________________________

ПОВІДОМЛЕННЯ

про настання події, що має ознаки страхової

Повідомляю про те, що «___» _______________ 20__ р. о ____ год. ____ хв.
____
(повна адреса місця настання події, що має ознаки страхової, характер події)
____

Внаслідок настання події, що має ознаки страхової _____________________________________
____
(вказати знищено, пошкоджено або викрадено та що саме)
____
____,

Збитки **встановлені, орієнтовні** (необхідне підкреслити) складають _____________ грн. (____).
(сума словами)

Майно застраховано від наступних страхових ризиків:_________________________________
____
____
(повний перелік страхових ризиків за Договором)

згідно з Договором страхування від «___» ________________ 20__ р. серії _____ № __________.

Страхова сума за вищезазначеним Договором складає ___________________________ грн. (____),
(сума словами)

страховий платіж за Договором страхування складає: ____________________ грн., який сплачений **повністю, частково** (необхідне підкреслити).

Встановлена, ймовірна (необхідне підкреслити) причина страхового випадку____________
____

Треті особи, відповідальні за заподіяння шкоди _________________________________
____
(П.І.Б., паспортні данні, повна адреса проживання, контактні телефони)

Зобов'язуюсь без письмового дозволу Страховика не змінювати місце події, яка має ознаки страхової, та зберігати пошкоджене майно в такому стані, яке воно мало після настання цієї події.

«__» _______________ 20__ р.

МП
Страхувальник
а

___________________/_____________________
(підпис Страхувальника) (П.І.Б)