

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УБЫТКЕ -- СТРАХОВАНИЕ ИЗДЕЛИЙ МАЛОЙ ЭЛЕКТРОНИКИ



Salva Kindlustuse AS
Pärnu mnt 16, 10141 Tallinn
tel 6 800 500, fax 6 800 501
salva@salva.ee

№

Страховой полис:

№ полиса/№ счёта

Страхователь, застрахованное лицо и бенефициар:

Имя страхователя	Личный код/рег. №	Телефон
Адрес		
Имя застрахованного лица	Личный код/рег. №	Телефон
Имя бенефициара		

Данные повреждённого компьютера/устройства:

Марка/модель	№ серии	Год покупки
--------------	---------	-------------

Прочие действующие договоры страхования:

Есть ли другие действующие договоры страхования в отношении повреждённого объекта? Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	Название страхового общества, № договора
---	--

Данные об убытке:

Дата и время причинения убытка	Место причинения убытка
Описание случая убытка	
Описание повреждений, причинённых изделию:	
Кто несёт ответственность за причинение убытка (уточните информацию о виновном лице)	

Сообщение об убытке:

	Дата	Время	Кто сообщил?
Страховщику			
В полицию			
Была ли на месте происшествия полиция? Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>			

Размер убытка:

Описание затрат, понесённых по причине убытка	Сумма (в евро)
Прошу выплатить страховое возмещение на сумму:	

Получатель страхового возмещения:

Имя получателя	Личный код/рег. №	Телефон
Э-мейл	№ расчётного счёта	Банк

Заполнитель заявления:

Имя	Э-мейл	Телефон
Подтверждаю верность указанных данных		
_____		_____
Подпись		Дата

Заполняет лицо, принявшее заявление:

Имя	Подпись	Дата
-----	---------	------