

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ**  
(заполняется Выгодоприобретателем)

Сообщаю, что «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по Договору (полису) страхования жизни № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. произошло страховое событие:

**«Временная потеря трудоспособности (травма) Застрахованного, которая стала следствием несчастного случая»**

Подробное описание страхового события (дата, причина наступления, диагноз): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Застрахованный: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, идентификационный код)

Выгодоприобретатель: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., идентификационный код, адрес, телефон)

**К заявлению прилагаю:**

1. копию страхового договора (полис)	<input type="checkbox"/>
2. копию паспорта Выгодоприобретателя	<input type="checkbox"/>
3. копию идентификационного кода Выгодоприобретателя	<input type="checkbox"/>
4. копию документа, нотариально заверенную, подтверждающую степень родства с Застрахованным (свидетельство о браке, свидетельство о рождении, др.)	<input type="checkbox"/>
5. справка из травмпункта	<input type="checkbox"/>
6. акт о несчастном случае	<input type="checkbox"/>
7. больничный лист	<input type="checkbox"/>
8. выписка из истории болезни/ справка с диагнозом/ рентгенограммы с описанием (при переломах любой локализации)	<input type="checkbox"/>
9. другие документы: _____	<input type="checkbox"/>

**Прошу произвести страховую выплату** по данному страховому событию в соответствии с правилами и условиями, на которых был заключен договор страхования.

Мой контактный телефон, адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

**Прошу перечислить страховую выплату на нижеуказанные реквизиты:**

Полное наименование банка \_\_\_\_\_

Т/С банка № \_\_\_\_\_ ЕРДПОУ № \_\_\_\_\_

МФО № \_\_\_\_\_ Личный счет или карточный счет № \_\_\_\_\_

Комиссионные услуги указанного мною банка за перечисление страховой выплаты на мой счёт удерживаются из страховой выплаты.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)