Заява на отримання страхового відшкодування / Claim Report

Цивільна відповідальність / for Public Liability Insurance

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Договір страхування / *Policy* | №  | Від/*date* |  | Справа №/*Claim No*  | Заповнює спеціаліст ЄТС*assigned by ETI* |
| 1 | Застрахована особа, ПІБ / *Full Name of the Insured:* |  |
| Адреса*Address* | індекс, нас. Пункт /*ZIP,city* |  |
| вул. , буд., кв./*Str, house, app. No:* |  |
| Телефон/*Phone No* |  | моб./*Mob.* |  |
| 2 | Закордонний паспорт / *Foreign passport* | серія, №/*series, No* |  | e-mail: |  |
| 3 | Період страхування / *Period of insurance* | З/ *from* |  | по /*till* |  |
| 4 | Мета подорожі/*Trip purpose*  |  |
| 5 | Страхова подія /*Insured event* | Заподіяння шкоди майну третіх осіб / *Damage to the property of a third person* | *[ ]*  | Заподіяння шкоди життю та здоров'ю третіх осіб/ *Damage to the life and health of a third person* | *[ ]*  |
|  | Коли, де сталася подія*When and where did this event occur?* | Дата*/Date:* Місто*/City:*  Країна*/Country:*  |
| 6 | Опис події / *Please describe what happened:*  |
| 7 | Дата та час повідомлення ЄТС про страховий випадок / *Date and time when you notified ETI on the insured event* | *,* |
| 8 | Результат звернення/ *Result of this notification* |  |
| 9 | Чи є у вас інше страхування зазначених ризиків */ Do you have any other public liability insurance?* | Так*/Yes* [ ]  Ні*/No* [ ]  |
| Якщо так, вкажіть страхову компанію та номер договору страхування / *If you have, please specify the name of insurance company and policy No* |  |
| 10 | До заяви додаються такі документи: / *The following documents are attached to this claim report:* |
| 1) | Оригінал страхового поліса № */ Original policy №*  | *Так/yes* |
| 2) | Копія закордонного паспорту (перша сторінка, сторінки з візою і зі штампами виїзду і в'їзду в країну) */ Copy of the foreign passport (first page and page with stamps of entrance and departure in/from country of insured event)* | *Так/yes* |
| 3) | Копія національного паспорта (всі сторінки) / *Copy of national passport (all pages)* | *Так/yes* |
| 4) | Копія довідки про ідентифікаційний номер / *Copy of identification code certificate* | *Так/yes* |
| 5) | Опис завданих збитків або шкоди / *List of inflicted damage or loss* | *Так/yes* |
| 6) | Претензія третьої особи до Застрахованої особи / *Claim from the injured person;* | *[ ]*  |
| 7) | Копія протоколу (рапорту) правоохоронних органів */ Report (protocol), compiled by law-enforcement authorities* | *[ ]*  |
| 8) | Копія постанови суду */ Copy of a court ruling* | *[ ]*  |
| 9) | Копія позовної вимоги */ Copy of a plaintiff's claim* | *[ ]*  |
| 10) | Копія повістки в суд */ Copy of subpoena* | *[ ]*  |
| 11) | Рахунок, виставлений третьою особою на відшкодування заподіяної шкоди */ Invoices issued by a third person for compensation of damages;*  | *[ ]*  |
| 12) | Квитанція про виплату відшкодування третій особі */ Documents confirming payment of compensation to a third person;* | *[ ]*  |
| 13) |  | *[ ]*  |
| 14) |  | *[ ]*  |
| 15) |  | *[ ]*  |
| 16) |  | *[ ]*  |
| 17) |  | *[ ]*  |
| Спосіб отримання страхового відшкодування: / *A method for* *receiving the insurance compensation:* |
| Перерахувати на банківську картку *(гривневий рахунок)* */ Transfer to the current account in other bank (accounts in UAH only)* | *Назва банку / Name of the Bank:* ЄДРПОУ */ EDRPOU* *IBAN**№ карти заявника / № of the card owner account**(будь ласка, уточнюйте реквізити в контактному центрі Вашого банку) / (for these details please contact the support service of your bank)* |

Дата/*Date* «»  20 . ПІБ та підпис заявника/ *Name and signature:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ //