

заполняется сотрудником, принимающим доку- мент	<p><input checked="" type="checkbox"/> Имуществу физических лиц</p> <p><input type="checkbox"/> Ипотечному страхованию</p> <p><input type="checkbox"/> Титульному страхованию</p>	<p>Заявление в ПАО СК "Росгосстрах" № <u>12345678</u></p> <p>Дата приема Заявления " " 20 г.</p> <p>Страховой полис/договор серия <u>1916 № 0114434</u> (В договорах, не содержащих серию, указывается только номер)</p>
ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ/ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ		
<p>Заявитель: <input checked="" type="checkbox"/> Страхователь <input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель <input type="checkbox"/> Законный представитель <input type="checkbox"/> Наследник <input type="checkbox"/> Иное лицо</p> <p>Иванов Иван Иванович <small>Иванов Иван Иванович</small></p> <p>Дата рождения <u>30 января 1990</u> г. Гражданство <u>РФ</u></p>		
<p>Документ, удостоверяющий личность: <input checked="" type="checkbox"/> Паспорт <input type="checkbox"/> Иной документ:</p> <p>Серия <u>1234</u> Номер <u>567 890</u> Дата выдачи " " 20 <u>10</u> г.</p> <p>Выдан <u>ГУ МВД России по г. Москве</u></p> <p>Адрес места регистрации: <u>г. Москва, ул. Лесная д. 11 кв. 22</u></p>		
<p>Фактический почтовый адрес: <u>тот же</u></p> <p>Тел.: <u>8-903-111-22-33</u> Я согласен получать sms-уведомления на указанный мобильный телефон: <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>		
<p>Адрес электронной почты заявителя (e-mail): <u>ivanovivan@yandex.ru</u></p>		
<p>Стороны договорились о том, что документы указанные в Правилах страхования, на условиях которых заключен Договор страхования, указанные в настоящем Заявлении, созданные с помощью средств электронного копирования/электронные копии документов, могут быть переданы одной стороной другой стороне или запрошены одной стороной у другой стороны посредством электронной почты каждой стороны, указанной в настоящем Заявлении. Документы направляются на адрес электронной почты Страховщика EDO@rga.ru с вышеуказанным электронной почты заявителя в формате pdf, jpg или tiff. Общий размер одного электронного сообщения с вложенным файлами, направляемого Страховщиком, не должен превышать 10 Мб. Заявитель подтверждает, что сообщения, направленные им с вышеуказанной электронной почты, подписаны простой электронной подписью, что предоставленные им электронные копии документов являются полными тождественными копиями документов на бумажном носителе, не содержит исправлений любого характера - механическими и/или электронным способом. В случае обнаружения ошибок, в том числе по мнению Страховщика не читаемости документа, в полученном электронном сообщении, Страховщик информирует об этом Потерпевшего по электронной почте, при этом документ считается не принятым. Заявитель обязуется по запросу Страховщика предоставить оригиналы направляемых по электронной почте документов в течение 10 календарных дней с момента направления такого запроса по электронной почте Страховщиком. В случае, если Потерпевший не представил запрошенные копии электронных документов в течение 90 дней с момента направления указанного в настоящем пункте сообщения о необходимости их предоставления, Страховщик вправе принять решение по заявлению о событии на основании принятых им документов, в том числе в случае недостаточности предоставленных документов - об отказе в выплате.</p>		
<p>Заявитель <u>Иванов Иван Иванович</u> <small>подпись</small></p>		

ДАННЫЕ ПО СОБЫТИЮ		
<p>Событие произошло: <u>01 марта 2024 г. 17 час. 00 мин.</u></p> <p>Место нахождения погибшего, поврежденного или утраченного имущества: <u>г. Москва, ул. Лесная д. 11 кв. 22</u></p>		
<p>Кадастровый номер поврежденного объекта недвижимости (указать если известен)</p> <p>Обстоятельства и причины события: <u>зашив из Волшебнопомощенной квартиры</u></p>		

<p>О событии заявлено? <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p><u>В управляемую компанию</u></p>		
<p>Имущество застраховано в других страховых компаниях?</p>		

ДАННЫЕ ПО ВОЗМЕЩЕНИЮ		
<p>Прошу возместить ущерб, причиненный</p>		
<p><input type="checkbox"/> Основному строению или квартире <input checked="" type="checkbox"/> Домашнему имуществу <input type="checkbox"/> Имуществу других лиц (гражданской) <input type="checkbox"/> Дополнительным постройкам /пристройкам</p> <p><input type="checkbox"/> Товару (бытовой технике и электроннику) <input checked="" type="checkbox"/> Внутренней отделке <input type="checkbox"/> Жизни и здоровью других лиц <input type="checkbox"/> Иному</p>		
<p>Причины несвоевременного обращения в страховую компанию:</p> <p><small>(заполняется, если заявление подается с нарушением сроков, установленных Правилами страхования)</small></p> <p><input type="checkbox"/> Согласен на упрощенное урегулирование заявленного события без предоставления документов компетентных органов с максимальной суммой выплаты не более 35 000 р., при выполнении следующих условий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заявленное событие наступило в результате одного из рисков, при условии, что он принят на страхование - «Авария систем», «Умышленное уничтожение (повреждение) имущества другими лицами», «Падение на объект страхования предметов»; - договор страхования заключен на условиях Правил страхования №167, 207, 242 - строения (в т.ч. дополнительные строения)/квартира/домашнее имущество*; - проведен самостоятельный осмотр (самоосмотр) поврежденного имущества с фотографированием или осмотр поврежденного имущества представителем Страховщика; - упрощенное урегулирование возможно один раз в течение годового срока действия договора страхования, при принятии Страховщиком решения о возможности урегулирования заявленного события без предоставления документов компетентных органов. <p>* упрощенное урегулирование не применяется при причинении вреда жизни, здоровью и/или имуществу других лиц (страхование гражданской ответственности).</p>		
<p>Выплату прошу произвести безналичным путем.</p>		

<p>У меня есть банковская карта Банка ВТБ (ПАО), оформленная в рамках программы лояльности ВТБ и Росгосстрах</p>		
<p>Я подтверждаю следующее: С условиями и порядком рассмотрения события, имеющего признаки страхового случая, ознакомлен и полностью согласен. Я подтверждаю, что все сообщенные мной в Заявлении сведения, необходимые для рассмотрения вышеуказанного события, соответствуют действительности нанююказанную дату, и не воражают против их проверки Страховщиком. Обязуюсь незамедлительно уведомить Страховщика обо всех изменениях, а также о любых обстоятельствах, способных повлиять на увеличение размера ущерба.</p>		

<p>Заявитель <u>Иванов Иван Иванович</u> <small>подпись</small></p> <p>Заявление и документы принял _____</p> <p>должность _____</p> <p>Подпись _____</p> <p>ФИО _____</p>		
--	--	--

К настоящему Заявлению прилагается Опись документов, предоставленных Заявителем

Документы, представленные Заявителем			
Наименование документа	Отметка о представлении	Дата представления	Уведомлен о необходимости предоставления документа (подпись и дата)
Общие документы			
1 Документ, удостоверяющий личность заявителя (паспорт гражданина РФ, военный билет или удостоверение личности офицера)	<input checked="" type="checkbox"/>	02.03.24	
2 Страховой полис (договор) страхования	<input checked="" type="checkbox"/>	02.03.24	
3 Квитанция об оплате страховой(ых) премии(й)	<input checked="" type="checkbox"/>	02.03.24	
4 Реквизиты для перечисления страховой выплаты	<input checked="" type="checkbox"/>	02.03.24	
Документы, подтверждающие право собственности			
Имущество, находящееся в собственности			
5 Выписка из Единого государственного реестра недвижимости / Свидетельство о государственной регистрации права на строение/ квартиру/ землю	<input checked="" type="checkbox"/>	02.03.24	
6 Свидетельство о праве на наследство (по закону или завещанию)	<input type="checkbox"/>		
7 Договор долевого участия в строительстве (соглашение об уступке права требования по Договору), прошедший гос. регистрацию	<input type="checkbox"/>		
8 Документ, подтверждающий оплату цены Договора долевого участия в строительстве	<input type="checkbox"/>		
9 Выписка из похозяйственной (земельной) книги	<input type="checkbox"/>		
10 Договор долгосрочной аренды земельного участка (более 1 года)	<input type="checkbox"/>		
11 Членская книжка садовода	<input type="checkbox"/>		
12 Договор отчуждения (купли-продажи, дарения, мены, ренты)	<input type="checkbox"/>		
13 Договор на передачу жилого помещения / земельного участка (доли) в собственность граждан	<input type="checkbox"/>		
14 Регистрационное удостоверение	<input type="checkbox"/>		
15 Справка из БТИ	<input type="checkbox"/>		
16 Решение суда, вступившее в законную силу	<input type="checkbox"/>		
Имущество в аренде (частная собственность)			
17 Договор (комерческого) найма	<input type="checkbox"/>		
18 Договор безвозмездного пользования жилым помещением / частью жилого помещения (Судный договор)	<input type="checkbox"/>		
Имущество в аренде (муниципальная или государственная собственность)			
19 Договор социального найма квартиры	<input type="checkbox"/>		
20 Паспорт с указанием места регистрации, совпадающим с территорией страхования	<input type="checkbox"/>		
21 Квитанция об оплате коммунальных услуг	<input type="checkbox"/>		
22 Выписка из похозяйственной книги	<input type="checkbox"/>		
Документы из компетентных органов (в документе должно быть указано: дата события, причина события, обстоятельства его наступления, перечень повреждений, виновное лицо, кроме этого документ должен быть заверен подписью полномочного лица и печатью учреждения его выдавшего)			
Пожар, взрыв			
23 Постановление о возбуждении /об отказе в возбуждении уголовного дела/о приостановлении предварительного следствия	<input type="checkbox"/>		
24 Акт об аварии из МЧС или газовой службы	<input type="checkbox"/>		
Повреждение водой, паром и др. жидкостями в результате аварии, воздействия низких температур, проникновения из соседних помещений			
25 Акт о запахе из УК, ЖЭКА, ДЭЗА, ГРЭПА, аварийно-технической службы, администрации населенного пункта или садового товарищества	<input checked="" type="checkbox"/>	02.03.24	
26 Акт о заливе, составленный членами совета многоквартирного дома	<input type="checkbox"/>		
27 Справка (талон) с подтверждением вызова аварийной службы	<input type="checkbox"/>		
28 Акт об аварии, выданный Индивидуальным предпринимателем (ИП)	<input type="checkbox"/>		
29 Выписка из ЕГРИП с указанием вида деятельности ИП ОКВЭД 70.32.1, ОКВЭД 45.33., ОКВЭД 45.34.	<input type="checkbox"/>		
Назад ТС			
30 Акт/справка о произошедшем событии из ДЕЗ, ЖЭУ, администрации, садового товарищества, полиции, лесничества.	<input type="checkbox"/>		
Падение летательных аппаратов, их частей или груза			
31 Постановление о возбуждении / об отказе в возбуждении уголовного дела / о приостановлении предварительного следствия ОВД	<input type="checkbox"/>		
32 Отчет по результатам расследования авиационного происшествия из Межгосударственного авиационного комитета (МАК)	<input type="checkbox"/>		
Стихийные бедствия			
33 Справка территориального подразделения по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды, Гидрометцентра, МЧС, ГО и ЧС, администрации	<input type="checkbox"/>		
Преступление против собственности			
34 Постановление о возбуждении/об отказе в возбуждении уголовного дела / о приостановлении предварительного следствия, решение суда	<input type="checkbox"/>		
Документы, подтверждающие фактические расходы на восстановление при выходе из строя аудио-видео и др. техники, а также инженерного оборудования			
35 Заключение ремонтной мастерской / заключение о ремонтонепригодности	<input type="checkbox"/>		
36 Платежный документ из ремонтных мастерских, подтверждающий стоимость ремонта	<input type="checkbox"/>		
Иные документы (указать какие)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Подписывая настоящее Заявление о страховой выплате, Заявитель:

- подтверждает свое согласие на обработку Страховщиком первичисленных ниже персональных данных Заявителя для осуществления страхования по Договору страхования, указанному в настоящем Заявлении, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору, администрирования Договора, а также в целях информирования Заявителя о продуктах и услугах Страховщика.

Персональные данные Заявителя включают в себя: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, паспортные данные, адрес проживания, другие данные, указанные в заключенном со Страховщиком Договоре страхования (включая неотъемлемые его части – заявление на страхование, приложения и др.) и/или в Заявлении о страховой выплате, которые могут быть отнесены в соответствии с законодательством РФ о персональных данных.

2. предоставляет Страховщику право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение, для достижения следующих целей (на нужное вычеркнуть): с целью получения СМС-сообщений, содержащих информацию о статусе урегулирования убытка по договору страхования, информирования о первиче документов, необходимых для получения страховой выплаты, напоминания об окончании срока действия договора страхования (для предложния пролонгации), напоминания о необходимости внесения платежа по договору страхования, уведомлений о регистрации заявок на заключение договора страхования, поздравлений с Днем рождения и с общероссийскими праздниками, оповещений о специальных акциях ПАО СК «Росгосстрах». Страховщик вправе обрабатывать персональные данные посредством включения их в электронные базы данных Страховщика.

Страховщик имеет право на исполнение своих обязательств по Договору страхования, указанному в Заявлении о страховой выплате, передавать персональные данные Заявителя третьим лицам, при условии, что у Страховщика есть соглашение с указанными третьими лицами, обеспечивающее безопасность персональных данных при их обработке и предотвращение разглашения персональных данных.

3. дает свое согласие на обработку персональных данных Заявителя с даты подачи Заявления о страховой выплате. Согласие Заявителя на обработку персональных данных Заявителя действует в течение 10 лет (если иное не установлено соглашением Страховщика и Заявителя). После окончания срока действия Договора страхования (в том числе при его расторжении), и/или урегулирования убытка по заявлению о событию Страховщик обязуется прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные Заявителя в срок, не превышающий 10 лет с даты окончания срока действия Договора страхования/ окончания урегулирования заявленного убытка.

4. подтверждает, что уведомлен о том, что он вправе отозвать свой согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес Страховщика заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Страховщика. В случае поступления Страховщику от Заявителя письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных, согласие считается отозванным с даты поступления указанного заявления Страховщику. После отзыва согласия на обработку персональных данных Страховщик обязуется прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные кроме обработки персональных данных, необходимой для исполнения Договора страхования (подп. 5 п. 1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных").

5. подтверждает, что уведомлен об использовании Страховщиком, в том числе, факсимильного воспроизведения подписи документов.

6. подтверждает, что уведомлен о необходимости предоставления сведений об абонентском номере либо адресе электронной почты страхователя (выгодоприобретателя) для целей направления ПАО СК «Росгосстрах» кассового чека, сформированного при страховой выплате. Отсутствие сведений об абонентском номере либо адресе электронной почты в Заявлении о страховой выплате и/или в заключенном со Страховщиком Договоре страхования просят рассматривать как отказ от предоставления указанных сведений для целей получения кассового чека в электронной форме.

Заявитель

Чубаков И.И. 02.03.2024.