

заполняется
сотрудником,
принимающим доку-
менты

Принадлежность договора страхования к

☐ Имуществу физических лиц

☐ Ипотечному страхованию

☐ Титульному страхованию

Заявление в ПАО СК "Росгосстрах" № _____

Дата приема Заявления " _____ " _____ 20 ____ г.

Страховой полис/договор серия _____ № _____
(В договорах, не содержащих серию, указывается только номер)

ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ/ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ

Заявитель:

☐ Страхователь

☐ Выгодоприобретатель

☐ Законный представитель

☐ Наследник

☐ Иное лицо

укажите ФИО полностью

Дата рождения " _____ " _____ г.

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность:

☐ Паспорт

☐ Иной документ: _____

укажите наименование документа

Серия _____ Номер _____

Дата выдачи " _____ " _____ 2 0 ____ г.

Выдан _____

наименование органа внутренних дел РФ, выдавшего паспорт

Адрес места регистрации: _____

индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира, район, область, республика и т.д.

Фактический почтовый адрес: _____

Тел.: _____

укажите номер мобильного телефона

Я согласен получать sms-уведомления на указанный мобильный телефон:

☐ Да

☐ Нет

Адрес электронной почты заявителя (e-mail): _____

укажите адрес электронной почты

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@rgs.ru с вышеуказанной электронной почты заявителя в формате pdf, jpeg или tiff. Общий размер одного электронного сообщения с вложенными файлами, направляемого Страховщику, 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 содержат исправлений любого характера - механическим 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 направленных 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 заявленному событию на основании принятых им документов, в том числе в случае недостаточности представленных документов – об отказе в выплате.

Заявитель _____

подпись

ДАННЫЕ ПО СОБЫТИЮ

Событие произошло: " _____ " _____ 20 ____ г. _____ час. _____ мин.

Место нахождения погибшего, поврежденного или утраченного имущества: _____

регион, область, город/село/деревня, улица, дом, строение/корпус, квартира

Кадастровый номер поврежденного объекта недвижимости (*указать если известен) _____

Обстоятельства и причины события: _____

О событии заявлено?

☐ Да

☐ Нет

укажите наименование организации, в которую заявлено о событии

Имущество застраховано в других страховых компаниях?

☐ Да

☐ Нет

укажите наименование страховой компании

укажите размер страховой суммы, рублей

ДАННЫЕ ПО ВОЗМЕЩЕНИЮ

Прошу возместить ущерб, причиненный

☐ Основному строению или квартире

☐ Домашнему имуществу

☐ Имуществу других лиц (гражданская

☐ Дополнительным постройкам /пристройкам

☐ Товару (бытовой технике и электронике)

☐ Внутренней отделке

☐ Жизни и здоровью других лиц

☐ Иному

Причины несвоевременного обращения в страховую компанию:

☐ Согласен на упрощенное урегулирование заявленного события без предоставления документов компетентных органов с максимальной суммой выплаты не более 35 000 р., при выполнении следующих условий:

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.

* упрощенное урегулирование не применяется при причинении вреда жизни, здоровью и/или имуществу других лиц (страхование гражданской ответственности).

Выплату прошу произвести безналичным путем.

У меня есть банковская карта Банка ВТБ (ПАО), оформленная в рамках программы лояльности ВТБ и Росгосстрах Да ☐ Нет ☐

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 на нижеуказанную дату, и не возражаю против их проверки Страховщиком. Обязуюсь незамедлительно уведомить Страховщика обо всех изменениях, а также о любых обстоятельствах, способных повлиять на увеличение размера ущерба.

Заявитель _____

подпись

Заявление и документы принял _____

должность

подпись

ФИО

К настоящему Заявлению прилагается Опись документов, предоставленных Заявителем

Документы, представленные Заявителем				
Наименование документа		Отметка о предоставлении	Дата предоставления	Уведомлен о необходимости предоставления документа (подпись и дата)
Общие документа				
1	Документ, удостоверяющий личность заявителя (паспорт гражданина РФ, военный билет или удостоверение личности офицера)	☐		
2	Страховой полис (договор) страхования	☐		
3	Квитанция об оплате страховой(ых) премии(й)	☐		
4	Реквизиты для перечисления страховой выплаты	☐		
Документы, подтверждающие право собственности				
Имущество, находящееся в собственности				
5	Выписка из Единого государственного реестра недвижимости / Свидетельство о государственной регистрации права на строение/ квартиру/ землю	☐		
6	Свидетельство о праве на наследство (по закону или завещанию)	☐		
7	Договор долевого участия в строительстве (соглашение об уступке права требования по Договору), прошедший гос. регистрацию	☐		
7	Передаточный акт			
8	Документ, подтверждающий оплату цены Договора долевого участия в строительстве	☐		
9	Выписка из похозяйственной (поземельной) книги	☐		
10	Договор долгосрочной аренды земельного участка (более 1 года)	☐		
11	Членская книжка садовода	☐		
12	Договор отчуждения (купили-продажи, дарения, мены, ренты)	☐		
13	Договор на передачу жилого помещения / земельного участка (доли) в собственность граждан	☐		
14	Регистрационное удостоверение	☐		
15	Справка из БТИ	☐		
16	Решение суда, вступившее в законную силу	☐		
Имущество в аренде (частная собственность)				
17	Договор (коммерческого) найма	☐		
18	Договор безвозмездного пользования жилым помещением / частью жилого помещения (Ссудный договор)	☐		
Имущество в аренде (муниципальная или государственная собственность)				
19	Договор социального найма квартиры	☐		
20	Паспорт с указанием места регистрации, совпадающим с территорией страхования	☐		
21	Квитанция об оплате коммунальных услуг	☐		
22	Выписка из финансово-лицевого счета	☐		
23	Выписка из похозяйственной книги	☐		
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				
24	Постановление о возбуждении /об отказе в возбуждении уголовного дела/о приостановлении предварительного следствия	☐		
25	Акт об аварии из МЧС или газовой службы	☐		
Повреждение водой, паром и др. жидкостями в результате аварии, воздействия низких температур, проникновения из соседних помещений				
26	Акт о заливе из УК, ЖЭКА, ДЭЗА, ГРЭПА, аварийно-технической службы, администрации населенного пункта или садового товарищества	☐		
27	Акт о заливе, составленный членами совета многоквартирного дома	☐		
28	Справка (талон) с подтверждением вызова аварийной службы			
29	Акт об аварии, выданный Индивидуальным предпринимателем (ИП)	☐		
30	Выписка из ЕГРИП с указанием вида деятельности ИП ОКВЭД 70.32.1, ОКВЭД 45.33., ОКВЭД 45.34.			
Наезд ТС				
31	Постановление/Протокол об административном правонарушении ОГИБДД/Определение об отказе в возбуждении дела об адм. правонарушении	☐		
32	Справка о ДТП формы №154	☐		
Падение дерева				
33	Акт/справка о произошедшем событии из ДЕЗ, ЖЭУ, администрации, садового товарищества, полиции, лесничества	☐		
Падение летательных аппаратов, их частей или груза				
34	Постановление о возбуждении / об отказе в возбуждении уголовного дела / о приостановлении предварительного следствия ОВД	☐		
35	Отчет по результатам расследования авиационного происшествия из Межгосударственного авиационного комитета (МАК)	☐		
Стихийные бедствия				
36	Справка территориального подразделения по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды, Гидрометцентра, МЧС, ГО и ЧС, администрации	☐		
Преступление против собственности				
37	Постановление о возбуждении/об отказе в возбуждении уголовного дела / о приостановлении предварительного следствия, решение суда	☐		
Документы, подтверждающие фактические расходы на восстановление при выходе из строя аудио-видео и др. техники, а также инженерного оборудования				
38	Заключение ремонтной мастерской / заключение о ремонтнепригодности	☐		
39	Платежный документ из ремонтных мастерских, подтверждающие стоимость ремонта	☐		
Иные документы (указать какие)				
40		☐		
41		☐		
42		☐		
43		☐		

Подписывая настоящее Заявление о страховой выплате, Заявитель:

1. подтверждает свое согласие на обработку Страховщиком перечисленных 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 к персональным данным.

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 (не нужно вычеркнуть): с целью получения СМС-сообщений, содержащих информацию о статусе урегулирования убытка по договору страхования, информирования о перечне документов, необходимых для получения страховой выплаты, напоминания об окончании срока действия договора страхования (для предложения пролонгации), напоминания о необходимости внесения платежа по договору страхования, уведомлений о регистрации заявок на заключение договора страхования, поздравлений с Днём 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 во 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 заявленному 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 своё 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 страховом возмещении и/или в заключенном со Страховщиком Договоре страхования просит рассматривать как отказ от предоставления указанных сведений для целей получения кассового чека в электронной форме.

Заявитель _____

Подпись _____

Дата _____