



От _____
(Ф.И.О. Страхователя (выгодоприобретателя))

Адрес: _____ тел: _____

Договор страхования № _____ от « _____ » _____ 20 _____

Банк-эмитент _____ Номер карточки _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выплату страхового возмещения

Прошу выплатить страховое возмещение за ущерб, возникший в результате *(нужное отметить)*:

<input type="checkbox"/> утраты карточки	<input type="checkbox"/> использования третьими лицами поддельной карточки для оплаты товаров и/или снятия наличных денежных средств
<input type="checkbox"/> хищения карточки в результате противоправных действий третьих лиц	<input type="checkbox"/> незаконного списания денег со счета в большем размере, чем стоимость товара/услуги при их оплате
<input type="checkbox"/> повреждения карточки (описать повреждение)	<input type="checkbox"/> хищения путем грабежа либо разбоя наличных денежных средств, снятых в банкомате либо в отделении банка по карточке
<input type="checkbox"/> утраты карточки в результате неисправной работы устройства самообслуживания (банкомата, платежного терминала)	<input type="checkbox"/> утраты, хищения либо повреждения вместе с карточкой документов
<input type="checkbox"/> завладения третьими лицами в результате насильственных действий карточкой и/или пин-кодом от карточки	<input type="checkbox"/> повреждения либо хищения приобретенного по карточке товара
<input type="checkbox"/> несанкционированного использования карточки третьими лицами в результате ее утраты держателем либо хищения у него	<input type="checkbox"/> несанкционированного списания денег со счета карточки, не выбывшей из владения страхователя, в результате обмана и/или введения в заблуждение держателя карточки в ходе телефонного разговора, обмена сообщениями через интернет или интернет-мошенничества (фишинг)

Обстоятельства случившегося: _____
(описать обстоятельства происшедшего, в т.ч. место, дата)

Сумма ущерба: _____

Меры по уменьшению убытка:

- сообщение в банк (время, дата, место) _____
- сообщение в компетентные органы (время, дата, место) _____
- не предпринимались _____

Происшествие зарегистрировано: _____
(наименование органа, дата, должность, ФИО)

Прилагаемые документы: _____

Выплату страхового обеспечения прошу перечислить *(необходимо выбрать банк и вариант из предложенных ниже)*:

в кассу банка:

ЗАО «Банк ВТБ (Беларусь)»

на карт-счет в белорусских рублях:

ЗАО МТБанк, карт-счет ВУ _____

ОАО БПС-Сбербанк, карт-счет ВУ _____

От Права требования к виновному лицу в пределах выплаченной Страховщиком суммы возмещения в пользу ЗАСО "Имклива Иншуранс" отказываюсь.

" _____ " _____ 20__ г.

_____ (подпись)