

Заяву одержано « ____ » _____ 20__ р.
Реєстраційний № _____

(П.І.Б., посада працівника, який прийняв заяву)

(підпис)

Голові Правління
Страхової компанії «БРОКБІЗНЕС»
Арбузіній В.О.

ПІБ отримувача виплати _____
паспорт серія _____ № _____
виданий _____
_____ » _____ » _____ 20__
Мешкає за адресою, _____

контактний № телефону(обов'язково) _____
Договір страхування № _____ від _____

ЗАЯВА про здійснення страхової виплати

Прошу Вас здійснити мені страхову виплату в зв'язку з нещасним випадком, що стався _____
20__ р. із застрахованою особою _____
ПІБ застрахованої особи

при наступних обставинах:

До Заяви додаю наступні документи

Таблиця 1

№	Документи	Кількість
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

Страхове відшкодування прошу виплатити наступним чином
(необхідне обвести або підкреслити):

- 1) шляхом отримання грошових коштів через **систему Аваль-Експрес**;
- 2) шляхом перерахування грошових коштів на особистий розрахунковий рахунок:

Банк _____ р/р _____ МФО _____

ЗКПО _____ особистий картковий рахунок _____

Достовірність всієї інформації в цій заяві підтверджую. Попереджений, що в разі надання неправдивої інформації мені буде відмовлено у страховій виплаті згідно з вимогами чинного законодавства України.

дата

(підпис)