

**В СПАО «Ингосстрах»**

Управление урегулирования убытков страхования  
 имущества и ответственности ДУУКБ  
 РФ, 127994 г. Москва, ГСП-4, ул. Лесная, 41  
 Тел. (495) 729-55-73, e-mail: finclaims@ingos.ru

Исх № \_\_\_\_\_  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОБЫТИИ, ИМЕЮЩЕМ ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ**

Заявитель: \_\_\_\_\_

настоящим уведомляет СПАО «Ингосстрах» о событии по договору страхования (полису):

Номер договора (полиса):	_____	Дата полиса:	_____
Страхователь:	_____		

**Сведения о событии, имеющем признаки страхового случая:**

Причина и краткое описание события:	_____
Дата, время события:	_____ 202__ года ____ час. ____ мин.
Адрес (территория):	_____
(Укажите адрес с точностью до номера комнаты или точное место, если событие произошло не в помещении )	

**Ущерб причинен (может быть причинен в дальнейшем) следующим лицам:**

(Укажите наименование или ФИО лиц, которым причинен (может быть причинен) ущерб и/или которые потребуют или могут потребовать его возмещения)

\_\_\_\_\_

**Ущерб выразился (в дальнейшем может выразиться) в следующем:**

(Если повреждено имущество – укажите какое и кратко опишите повреждения. Если жизнь и здоровье – кратко охарактеризуйте потерпевшего и травмы)

\_\_\_\_\_

**Были предприняты действия:**

(Укажите, какие меры и действия были предприняты для уменьшения убытка и его документального оформления)

\_\_\_\_\_

**Дополнительные сведения:**

Лицо, ответственное за убыток:  да  нет

Имеются письменные претензии от пострадавших лиц:  да  нет  исковое заявление

Укажите предполагаемую сумму ущерба*:	Валюта:	Сумма:
или отметьте клетку с возможным пределом*: (*сумма не является окончательной и в процессе урегулирования убытка может уменьшаться или увеличиваться при документальном подтверждении)	<input type="checkbox"/> До 150 000 руб.	<input type="checkbox"/> 600 001 – 1 500 000 руб.
	<input type="checkbox"/> 150 001 – 300 000 руб.	<input type="checkbox"/> 1 500 001 – 3 000 000 руб.
	<input type="checkbox"/> 300 001 – 600 000 руб.	<input type="checkbox"/> Более 3 000 000 руб.

**Исполнителем для взаимодействия по указанному событию со стороны Заявителя является:**

(Должность)

(ФИО полностью)

(Тел.)

(e-mail)

Просим осуществлять взаимодействие посредством электронной почты указанного исполнителя. Не возражаем против использования персональных данных, указанных в этом заявлении, в целях урегулирования убытка. Подтверждаем факт получения всех необходимых согласий на обработку и передачу персональных данных.

**Заявитель:**

(Должность)

**М.П.**

(Подпись)

(Ф.И.О.)