

**УВЕДОМЛЕНИЕ О НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ**  
**Комбинированное страхование домовладельцев**

Страхователь (ФИО) \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Тел. для связи \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Полис № \_\_\_\_\_ на период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Место выдачи полиса \_\_\_\_\_ Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сообщаю о:

- повреждении имущества
- нанесении ущерба третьим лицам в ходе эксплуатации принадлежащего мне помещения, находящегося по адресу:

Наименование страхового риска, в отношении которого произошел ущерб:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> пожар            | <input type="checkbox"/> разрыв или протекание водяных или масляных котлов, аппаратов или труб             |
| <input type="checkbox"/> землетрясение    | <input type="checkbox"/> удар, нанесенный автомобилем или животным   |
| <input type="checkbox"/> молния           | <input type="checkbox"/> кража в случае насильственного входа или выхода из помещений                      |
| <input type="checkbox"/> падение самолета | <input type="checkbox"/> гражданские волнения, восстания, забастовок и противоправные действия третьих лиц |
| <input type="checkbox"/> взрыв            |  |
| <input type="checkbox"/> шторм или буря   |  |
| <input type="checkbox"/> наводнение       |  |
| <input type="checkbox"/> бой окон         |  |

Ущерб произошел « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. при следующих обстоятельствах:

*(Используйте таблицу на обороте и дополнительные листы для детального указания полученного ущерба)*Потерпевшими являются *(заполняется в случае причинения вреда третьим лицам):*

В связи с этим имуществу, которое находилось по вышеуказанному адресу, причинен следующий ущерб:

*(Используйте таблицу на обороте и дополнительные листы для детального указания полученного ущерба)*

Предварительный размер ущерба: \_\_\_\_\_

О наступлении страхового события заявлено в: \_\_\_\_\_

*(полицию, пожарную и аварийные службы и т.д.)*

Я/ Мы настоящим подтверждаем, что вся информация, предоставленная в настоящем Извещении, является достоверной и полной. Все имущество, указанное на обороте данного Уведомления, действительно является моей/ нашей собственностью и застрахованной по указанному Полису.

Я/ Мы понимаю, что если какой либо иск каким-либо образом будет признан мошенническим или завышенным и будет использован для извлечения выгоды, то все покрытие по полису страхования будет отменено и полис будет признан недействительным.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) ФИОДокумент принял сотрудник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) ФИО

Детальная информация о поврежденному или уничтоженному имуществу, застрахованному по  
Полису страхования № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Помещения**

Укажите каждое здание/ помещение	Возраст поврежденного объекта	Дата приобретения	Оценка ремонта или замены	Чистая сумма иска

**Содержимое и/или особо застрахованные предметы**

Описание предмета	У кого приобретен (имя и адрес)	Дата покупки или производства	Первоначальная стоимость	Остаточная стоимость поврежденного имущества	Чистая сумма иска с вычетом стоимости спасенного имущества

**ЗАПОЛНИТЬ, ЕСЛИ БОЛЬШЕ ОДНОГО ПОЛИСА СТРАХОВАНИЯ**

**ПОЛИС**

**СУММА**

**ЗАСТРАХОВАННОЕ ИМУЩЕСТВО**

- 1.
- 2.
- 3.