

**В ООО «Страховые Инвестиции»**

От \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный) \_\_\_\_\_

Полис (договор) № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Заявление**

**о выплате страхового возмещения.**

Страхователь \_\_\_\_\_

(полное наименование организации)

Выгодоприобретатель \_\_\_\_\_

(полное наименование организации)

Прошу выплатить страховое возмещение в связи со следующим событием:

пожаром,  взрывом,  повреждением водой,  противоправным действиям третьих лиц,  
 стихийным бедствием,  падением летательных объектов,  посторонним воздействием (нужное  
отметить), иное: \_\_\_\_\_

произошедшем по адресу (адрес застрахованного объекта): \_\_\_\_\_

Указанное событие произошло при следующих обстоятельствах: (дата произошедшего события, причина  
повреждений, известные обстоятельства): \_\_\_\_\_

Застрахованному объекту нанесен ущерб: (перечень видимых повреждений)

Страхователем в целях уменьшения размеров ущерба предприняты следующие действия:

Упомянутое имущество застраховано также в другой страховой компании: **да / нет**

(название, номер полиса, страховая сумма)

**Подтверждаю, что все указанные сведения достоверны**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Представитель Страхователя (Выгодоприобретателя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись, печать страхователя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Представитель Страховщика \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_