

В ООО «Страховые инвестиции»

От _____

Паспорт _____ № _____

Адрес (фактический) _____

Телефон _____

Полис (Договор) № _____

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о наступлении события по договору страхования от несчастных случаев

Страхователь _____

Ф.И.О. / Наименование юридического лица

Застрахованное лицо _____

Ф.И.О

Выгодоприобретатель _____

Ф.И.О. / Наименование юридического лица

Дата события «__» _____ **20__ г., время** «__» час. «__» мин., **место** _____

Причина и обстоятельства события _____

(указать суть произошедшего события)

Где, когда и в какие компетентные органы заявлено _____

(указать дату, наименование и адрес организации)

Другие сведения _____

«__» _____ **20__ г. Страхователь / Доверенное лицо** _____ / _____

подпись

Ф.И.О.

«__» _____ **20__ г. Представитель Страховщика** _____ / _____

подпись

Ф.И.О.