

**В ООО «Страховые инвестиции»**

От \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Адрес (фактический) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Полис (Договор) № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о наступлении события по договору страхования расходов, возникших вследствие отмены поездки за границу**

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.