



В САО "ВСК"

От _____

Дата рождения _____ г.

Заявление

на страховую выплату по страхованию медицинских и иных расходов граждан, выезжающих с места постоянного проживания по программе «Отказ от поездки»

Дата события _____ г. Размер возмещения _____
(сумма в валюте цфрами)

Место события _____

Описание события _____

Обращение в Сервисную компанию: Да Нет

Причина необращения _____

Персональные данные заявителя:

Представленный документ: Паспорт Иной документ:

Серия _____ № _____ Дата выдачи _____ г.

Кем выдан: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Причитающееся страховое возмещение прошу выплатить по следующим реквизитам:

Название банка (отделения банка) _____

ИНН банка _____ БИК банка _____

Расчетный счет банка _____

Корреспондентский счет банка _____

Лицевой счет получателя _____

Расчетный счет получателя _____

Получатель _____

Приложения к заявлению:

1. Оригинал страхового полиса _____ от _____ г.

2. Договор с турфирмой _____

3. Документы, подтверждающие оплату стоимости тура _____

4. Письмо турфирмы о штрафных санкциях _____

5. Выписной эпикриз из истории болезни _____

6. Выписка из амбулаторной карты _____

7. Письмо консульства об отказе в визе _____

8. Другие документы _____

Все сведения, изложенные в Заявлении, являются достоверными, на их проверку согласен.

Настоящим даю разрешение САО "ВСК" на получение информации от любого врача, консультировавшего и(или) лечившего меня, а также от любой страховой компании в которую когда-либо было мое обращение.

Настоящим даю согласие САО "ВСК" на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу) обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, указанных в заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ "о персональных данных". Указанные данные предоставляются в целях исполнения обязательств, возникших вследствие наступления страхового случая.

Согласие предоставляется с момента подписания настоящего заявления и действительно в течение пяти лет после исполнения предусмотренных обязательств. Согласие может быть отозвано путем направления письменного заявления в САО "ВСК".

Заявитель

_____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

"__" _____ 201__ г.

Заявление принял

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

"__" _____ 201__ г.