

Прізвище та ім'я _____
Паспорт _____
Телефон _____

Заява

_____ 2024 року сталися наступні події: _____

_____ (опис)

Прошу здійснити страхове відшкодування в розмірі: _____

Дата повідомлення про страховий випадок _____ по телефону/пошті/чат _____

За договором страхування (полісом): _____

На наступні банківські реквізити:

Отримувач: _____

Банк отримувача: _____ BIC _____

Рахунок _____ Номер картки в форматі IBAN _____

До заяви додаються підтверджуючі документи: _____

Дата:

Підпис