

_____ филиал

от Страхователя / Выгодоприобретателя

(Ф.И.О.)

тел. _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о страховой выплате**

В соответствии с Договором страхования (страховой полис) № _____

от «___» _____ 201_ г. прошу Вас выплатить страховое возмещение по событию,
произошедшему «___» _____ 201_ г.

Размер убытка (ориентировочно) _____

Указанную выплату прошу произвести на следующие реквизиты:

Ф.И.О. получателя платежа: _____

Наименование банка: _____

Лицевой счет: _____

недостающие банковские реквизиты прилагаются отдельно;

в соответствии с указанными реквизитами:

БИК : _____ КПП : _____ ИНН : _____

Кор. счет : _____

Дополнительные реквизиты для перечисления (при наличии):

Расчетный счет : _____

Транзитный счет : _____

Номер банковской карты : _____

«___» _____ 201_ г. _____ (подпись) _____ (Фамилия, инициалы)

Заявление принял(а) «___» _____ 201_ г. _____ (подпись) _____ (Фамилия, инициалы)