

В АО "СОГАЗ"

_____ филиал

От Страхователя / Выгодоприобретателя

_____ (Ф.И.О. или наименование)

Телефон _____

e-mail: _____

Факс _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на страховую выплату
(по программе "Страхование багажа")**

Договор страхования (страховой полис) № _____ от "___" _____ 20__ года

Дата события _____

Описание события _____

Характер убытка _____

Размер убытка (ориентировочно) _____

Мероприятия, произведенные по уменьшению убытка _____

О событии заявлено "___" _____ 20__ г. в _____

(наименование компетентного органа)

Наличие договоров страхования данного объекта в других страховых компаниях:

(наименование страховой компании, № и дата договора страхования)

Страховую выплату прошу произвести _____

(наименование получателя)

_____ (банковские реквизиты)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Страхователь / Выгодоприобретатель: _____ (_____)

(Подпись)

(Ф.И.О.)

"___" _____ 20__ года