

Від _____

Адреса: _____

Тел.: _____

ЗАЯВА

В зв'язку з _____
(причина події)

що сталося “ _____ ” _____ 20 __ р. _____
(місце події)

при слідуючих обставинах _____
(опис обставин)

Пошкоджено/знищено/то що: майно (об'єкт страхування) _____
(об'єкт страхування в відповідності до договору страхування)

що застраховано на умовах Правил СК “Універсальна” та Договору № _____
від “ _____ ” _____ 20 __ р. _____

Страхове відшкодування прошу виплатити шляхом _____

1) Підтверджую, що на момент підписання даної заяви, по вище зазначеному випадку (пригоди) до інших страхових компаній з заявою про виплату страхового відшкодування не звертався та страхового відшкодування, а також відшкодування від інших осіб, не отримував. Мені роз'яснено, що після виплати страхового відшкодування, право звернення з регресною вимогою до винних осіб (в сумі виплаченого відшкодування) переходить до страховика.

2) Попереджений, що, згідно статті 15 Закону України “Про податок з доходів фізичних осіб” та розпорядження Державної комісії з регулювання ринків фінансових послуг України від 18.11.2003 р. N 126, з метою виключення суми страхового відшкодування з суми загального місячного або річного оподаткованого доходу при визначенні об'єкта оподаткування податком з доходів фізичних осіб, страховальник повинен отримати офіційне підтвердження (висновок) факту втрати майна внаслідок його викрадення, зруйнування чи визнання непридатним для використання за наявності обставин непереборної сили в органах внутрішніх справ України або інших установах або організаціях, які відповідно до законодавства уповноважені засвідчувати наявність обставин непереборної сили; а у випадках, коли страховальник, який отримав суму страхового відшкодування за договорами страхування майна, не здійснює заміну (відновлення) такого майна до кінця календарного року, наступного за роком, у якому відбулася така страхова подія – для рухомого майна; та до кінця другого календарного року, наступного за роком, у якому відбулася така страхова подія – для нерухомого майна, то сума такого страхового відшкодування повинна бути включена ним (страховальником) до складу свого відповідного річного оподаткованого доходу.

(ПУНКТ №2 НЕ РОЗПОВСЮДЖУЄТЬСЯ НА СТРАХУВАЛЬНИКІВ - ЮРИДИЧНИХ ОСІБ)

Додаток: _____

Я поінформований (-а):

- що в разі отримання страхового відшкодування готівкою або банківським переказом затрати на банківські послуги (РКО, відсоток за перерахування через платіжну систему) будуть проводитись за мій рахунок;
- що надавши неправдиві відомості про випадок, можу бути позбавлений (-а) права на отримання страхового відшкодування.

“ _____ ” _____ 20 __ р.

_____ (підпис)

М.П.

_____ (ПІБ)