



Заявление о страховой выплате «МАРС – оперативная выплата»

Дата приёма заявления «___» _____ 20__ г.

Номер _____

Все поля являются обязательными для заполнения.

В случае отсутствия данных (например, отчества) в соответствующем поле проставляется прочерк.

Страховая выплата по данному заявлению производится на банковские реквизиты Выгодоприобретателя в случае:

Программа Страхования: **Пожизненное (ритуальное) страхование Программа «МАРС»**

Вариант выплаты: Вариант 1 Вариант 2

Выгодоприобретатель: **Физическое лицо, указанное в страховом полисе**

Дата и причина смерти: Смерть Застрахованного лица в течение первых 2-х лет страхования по любой причине кроме ДТП или АВИА или Смерть Застрахованного лица по истечении первых 2-х лет страхования по любой причине (только для Варианта 2)

Во всех остальных случаях урегулирование убытка по данному заявлению невозможно.

Данные Договора страхования:

Страховой полис/Договор №

Срок действия Договора: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Данные Застрахованного лица:

Фамилия

Имя Отчество

Дата рождения г.

Данные Заявителя:

Внимание! Данный раздел заполняется сведениями о Заявителе, являющемся Выгодоприобретателем, Законным представителем лица, не достигшего 14-ти летнего возраста, при этом проставляется отметка «✓» рядом с типом Заявителя. Если заявление подается через Представителя по доверенности, обязательно проставляется соответствующая отметка рядом с типом Заявителя «Представитель по доверенности», а сведения о Представителе в обязательном порядке указываются в «Анкете физического лица – представителя, бенефициарного владельца».

Выгодоприобретатель Законный представитель (кроме Представителя по доверенности) Представитель по доверенности

Фамилия

Имя Отчество

Дата рождения г.

Место рождения

Страна _____ Субъект _____

только для РФ: республика, область, край

Район _____ Населенный пункт _____

район республики / области / края (если имеется)

Гражданство _____

наименование страны

В случае гражданства иного, чем РФ или отсутствия гражданства необходимо заполнить раздел 1 «Анкеты для указания дополнительных сведений по иностранным гражданам и несоответствии дисклеймерам» к данному заявлению

Мобильный телефон: 8-

Адрес электронной почты (e-mail):

Подтверждаю отсутствие адреса электронной почты

Документ, удостоверяющий личность:

Вид документа _____

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи ____ / ____ / 20__ г. Код подразделения _____

Выдан _____

наименование государственного органа РФ, выдавшего документ

Адрес регистрации:

Страна _____

индекс

Субъект _____ Район _____

только для РФ: республика, область, край

район республики / области / края (если имеется)

Населенный пункт _____

Улица _____ Дом _____ Корпус (строение) _____ Квартира _____

