

# Ходатайство о возмещении ущерба в путешествии (багаж)



(заполнять печатными буквами)

<b>Договор страхования</b>	Номер полиса	Начало действия	Конец действия	
<b>Страхователь</b> <small>(лицо, заключившее договор и оплатившее страховую премию)</small>	Имя, фамилия / наименование юридического лица		Личный код / регистрационный код	
	Почтовый адрес (улица, дом, квартира, город, волость, уезд, почтовый индекс)			
	Телефон	Э-почта	Факс	
<b>Застрахованное лицо</b>	Имя, фамилия		Личный код	
	Почтовый адрес (улица, дом, квартира, город, волость, уезд, почтовый индекс)			
	Телефон	Э-почта	Должность	
<b>Выгодоприобретатель</b>	Имя, фамилия / наименование юридического лица		Личный код / регистрационный код	
	№ расчетного счета		Банк	
<b>Причиненный ущерб</b>  Заключен ли договор страхования в другом страховом обществе? <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да (пожалуйста, уточните) ..... .....	Дата начала путешествия	Дата окончания путешествия	Тип путешествия <input type="checkbox"/> отдых <input type="checkbox"/> командировка	
	Маршрут путешествия			
	Описание причиненного ущерба	Место и время происшествия		
		Страна	Место / город	Дата / время
	<input type="checkbox"/> Задержка			
	Багаж был получен			
	<input type="checkbox"/> Повреждение			
	<input type="checkbox"/> Пропажа			
	<input type="checkbox"/> Кража			
	Было ли получено возмещение в связи с причиненным ущербом? <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, сколько и от кого			

	<p>Где было зарегистрировано происшествие? Пожалуйста, уточните и приложите подтверждающие документы из соответствующего учреждения</p> <p><input type="checkbox"/> Авиакомпания / транспортная компания _____</p> <p><input type="checkbox"/> Полиция _____</p> <p><input type="checkbox"/> Другое учреждение _____</p>
	<p>Детальное описание причиненного ущерба (что произошло, какие повреждения причинены багажу)</p> <p style="text-align: right;">(при необходимости используйте дополнительные листы)</p>

Величина ущерба	Перечень предметов	Год и месяц приобретения	Покупная стоимость	Ходатайствую о возмещении в размере
<p>Приложите по каждому предмету:</p> <p>документ, подтверждающий стоимость и приобретение (чеки, банковские выписки и пр.).</p>				
	Всего:			

<p><b>К ходатайству о возмещении приложено</b></p>	<p><input type="checkbox"/> копия действовавшего во время поездки страхового полиса</p> <p><input type="checkbox"/> справка из транспортной компании ..... шт.</p> <p><input type="checkbox"/> документы, подтверждающие понесенные расходы ..... шт.</p> <p><input type="checkbox"/> документ, подтверждающий оплату понесенных расходов ..... шт.</p> <p><input type="checkbox"/> справка из полиции (если случай был зарегистрирован в полиции) ..... шт.</p> <p><input type="checkbox"/> копия документа удостоверяющего личность выгодоприобретателя (также копия В-карты для юридического лица), в случае если сумма возмещения превышает 6400 евро или выгодоприобретатель не является застрахованным лицом</p> <p><input type="checkbox"/> прочие документы ..... шт. (перечислить)</p>
--	---

<p><b>Примечания</b></p>	
--------------------------	--

<p><b>Подпись застрахованного лица (уполномоченного представителя)</b></p>	<p>Подтверждаю, что вышеприведенные данные являются достоверными и даю свое согласие на получение Seesam от третьих лиц, медицинских учреждений и лечащих врачей информации, связанной с данным происшествием.</p>		
	Имя, фамилия	Дата	Подпись
<p><b>Страховщик</b></p>	<p>Seesam Insurance AS, A.H.Tammsaare tee 118d, 12918 Tallinn, Телефон +372 628 1700, Факс +372 628 1771, Э-почта: kahjud@seesam.ee, www.seesam.ee</p>		
<p><b>Ходатайство зарегистрировано</b></p>	Фамилия представителя Seesam, принявшего ходатайство	Дата	Подпись