



0-800-501-501 (безплатно со стационарних телефонів по Україні)
4-5-6 (с мобільних, оплата согласно тарифного плану)
www.aska.com.ua

**Генеральному Директору
ПрАТ «УАСК АСКА»
Шукатко А.О.**

Вх. № _____

Від «_____» _____ 20__ р.

Заява на виплату страхового відшкодування

Заява на виплату страхового відшкодування заповнюється власноруч особою, яка має право на отримання страхового відшкодування.

1. Інформація про отримувача страхового відшкодування:

Дата випадку		№ випадку	
П.І.Б\ назва юридичної особи			
місце проживання/знаходження			
контактні телефони			

2. На підставі якого документу наступає право подання Заяви на виплату:

є власником транспортного засобу		представник за довіреністю	
----------------------------------	--	----------------------------	--

3. Інформація по договору страхування:

№ договору страхування (полісу)	
---------------------------------	--

4. Інформація про пошкоджений транспортний засіб:

марка, модель		держ. №авто	
---------------	--	-------------	--

5. Інформація про взаєморозрахунки, здійснені між учасниками ДТП:

так		у розмірі		ні	
-----	--	-----------	--	----	--

6. Відомості щодо порядку виплати страхового відшкодування:

Виплату страхового відшкодування прошу провести наступним чином:

а) безготівковий розрахунок (картковий/розрахунковий рахунок)	
б) на рахунок СТО (вказати повну назву СТО)	

Реквізити для перерахування страхового відшкодування:

банк отримувача	
розрахунковий рахунок банку	
МФО банку	
код ЄДРПОУ банку	
отримувач	
№ рахунку/особового рахунку/карти	
ІПН/ЄДРПОУ отримувача	

Під час складання заяви заявнику була надана консультаційна допомога. У випадку, якщо надана мною інформація щодо порядку та/або реквізитів виплати страхового відшкодування зміниться, зобов'язуюсь негайно в письмовій формі повідомити про це ПрАТ «УАСК АСКА» та надати інформацію щодо нового порядку та/або реквізитів для законної виплати страхового відшкодування.

Я, що нижче підписався, надаю згоду на використання та обробку персональних даних з метою виконання умов страхування.

Стосується виплати страхового відшкодування за договорами ОСЦПВ! Уразі встановлення відсутності вини особи, цивільно-правова відповідальність якої застрахована за Полісом ОСЦПВВНТЗ в ПрАТ «УАСК АСКА», зобов'язуюсь повернути ПрАТ «УАСК АСКА» отримане страхове відшкодування протягом 10 (десяти) робочих днів з дня отримання відповідної вимоги.

7. До Заяви на виплату страхового відшкодування додаю такі документи:

1)	3)
2)	4)

посада (для юридичної особи)		дата	
П.І.Б.		підпис (печатка)	

Увага! При відсутності інформації, необхідної для заповнення графи, необхідно поставити прочерк.