

Реєстр. № _____
від «___» _____ 202__ р.

ПрАТ «УСК «КНЯЖА ВІЕННА ІНШУРАНС ГРУП»
від _____
проживаючого за адресою: _____

паспорт серія _____ № _____
виданий _____

ПІН _____

Контактний телефон _____

ЗАЯВА ПРО ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

Прошу Вас здійснити страхову виплату по страховому випадку:

Страхувальник (назва організації або П.І.Б.)	ТОВ «Парктур»	
Третя (травмована) особа (П.І.Б.)		
Номер та дата договору страхування	№ _____ від _____ 20__ р.	
Дата настання випадку	«___» _____ 20__ р.	
Місце випадку		
Стационарне лікування проводилося в одному з наступних лікувальних закладах: (необхідне помітити знаком <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> Надвірнянська центральна районна лікарня <input type="checkbox"/> Яремчанська міська лікарня <input type="checkbox"/> Івано – Франківська обласна клінічна лікарня <input type="checkbox"/> Івано – Франківська дитяча клінічна лікарня <input type="checkbox"/> інший лікувальний заклад, не передбачений умовами Договору страхування	
Страхове відшкодування перерахувати за наступними реквізитами:	IBAN	
	Назва банку	
	код ЄДРПОУ банку / ПІН отримувача	
	особовий рахунок (якщо передбачено у реквізитах)	
	для зарахування (ПІБ отримувача):	

У зв'язку з набранням чинності Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду Страховику на обробку (збір, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, зміну, поновлення, використання та поширення розповсюдження, реалізацію, передачу), знеособлення, знищення персональних даних з метою та в обсязі, встановленому чинним законодавством України та Положенням про захист персональних даних.

Наведена вище інформація також може передаватися третім особам, безпосередньо задіяним в обробці цих даних, а також в інших випадках, прямо передбачених законодавством.

Підписанням даної заяви посвідчую, що отримав повідомлення про включення інформації про мене до бази персональних даних ЗАЯВНИКИ з метою та в обсязі, передбаченим чинним законодавством України та Положенням про захист персональних даних та підтверджую, що з правами, наданими ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних», та Положенням про захист персональних даних ознайомлений, і про місцезнаходження бази персональних даних повідомлений.

“___” _____ 202__ року

_____ (підпис)