

## Извещение о наступлении страхового события

Данные страхового полиса	№ _____	
Заявитель (ФИО)	_____	
Контакты заявителя	Тел. _____	e-mail _____
<p><i>Указывая настоящий e-mail адрес я как страхователь/полномочный представитель страхователя, имеющий право по распоряжению объектом страхования, указанным в настоящем Извещении, отказываюсь от получения документов на бумажном носителе по заявленному убытку и прошу СПАО «Ингосстрах» направлять всю корреспонденцию на указанный адрес электронной почты. Я признаю надлежащим подтверждением доставки и получения электронного письма от СПАО «Ингосстрах» уведомление от сервера о доставке соответствующего электронного письма.</i></p>		
Адрес места происшествия	_____	
<b>Что произошло</b>		
<input type="checkbox"/> повреждение застрахованного имущества <input type="checkbox"/> причинение ущерба третьим лицам		
в результате:		
<input type="checkbox"/> повреждения водой	<input type="checkbox"/> повреждения инженерных систем	<input type="checkbox"/> стихийного бедствия
<input type="checkbox"/> пожара	<input type="checkbox"/> противоправных действий третьих лиц	<input type="checkbox"/> перепада напряжения в сети электроснабжения
<input type="checkbox"/> взрыва	<input type="checkbox"/> механического повреждения	
<input type="checkbox"/> иного происшествия: _____		
<b>Опишите обстоятельства происшествия</b>		
Дата происшествия « _____ » _____ 20 _____ г.		
<b>О происшествии заявлено в Управляющую компанию / МВД / МЧС / иные аварийные службы и</b>		
<input type="checkbox"/> да (указать куда): _____		
<input type="checkbox"/> нет (указать причину): _____		
<input type="checkbox"/> в соответствии со специальными условиями урегулирования убытков прошу рассмотреть возможность выплаты без документов из компетентных органов в размере, не превышающем 10 000 рублей		
<b>Опишите повреждения и причиненный ущерб по застрахованному имуществу</b>		
Предварительный размер ущерба по застрахованному имуществу: _____		
<b>Потерпевшие</b> (заполняется в случае причинения вреда третьим лицам и при наличии сведений: адрес, ФИО, телефон):		
Предварительный размер ущерба третьим лицам: _____		
Поврежденное / утраченное имущество (ответственность) также застраховано в другой страховой компании?		
<input type="checkbox"/> нет		
<input type="checkbox"/> да, в: _____ договор № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г		

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)