

Отримано:

(Страховальник/представник)  
(контактний номер телефону)

ПОВІДОМЛЕННЯ

Дата події:	«    »                                20    року
Договір страхування	
Застраховане майно та його місцезнаходження	
Обставини (короткий опис події):	
Опис пошкоджень:	

Дата та час телефонного повідомлення Страховика про подію:	
--	--

Компетентні органи, які оформили подію:	
Особа, відповідальна за завдані збитки:	

**Я зобов'язуюсь:**

- надати достовірну інформацію, яка повністю розкриває обставини події, визначає винуватця і необхідна для визначення події страховим випадком та надати відповідні документи в підтвердження цього факту компетентними органами;
- надати пошкоджене майно або його залишки, а також ушкоджені елементи для проведення обов'язкового огляду, в процесі якого проводиться, не зважаючи на розмір завданої шкоди, обов'язкове фотографування майна;
- у випадку якщо в процесі відновлювального ремонту будуть виявлені приховані ушкодження, зобов'язуюсь повідомити Страховика та надати можливість обов'язкового додаткового огляду і фотографування виявлених дефектів до продовження відновлювального ремонту.

**Я поінформований (-а), що надавши неправдиві відомості про випадок, можу бути позбавлений права на отримання страхового відшкодування.**

**Цим документом я даю згоду на обробку моїх персональних даних згідно з вимогами Закону України «Про захист персональних даних» з метою здійснення страхової діяльності, пов'язаної з нею фінансово-господарської діяльності, забезпечення реалізації адміністративно-правових відносин, відносин у сфері бухгалтерського обліку та ведення внутрішніх баз даних ТДВ СК «Гардіан».**

**Цим я підтверджую, що повідомлений про те, що мої персональні дані будуть включені в базу персональних даних та можуть бути передані третім особам. Зміст прав як суб'єкта персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» мені відомий та зрозумілий.**

Заявник: \_\_\_\_\_ (підпис)                                \_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)                                «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_р.

Повідомлення прийняв: \_\_\_\_\_ (П. І. Б., підпис)                                «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_р.