

Заява про нанесення збитків у рамках страхування на випадок нанесення шкоди іншим особам	Ваш телефон	Номер страхового поліса 70004057628
	Код збитків	
Прізвище та адреса застрахованих(ої) осіб (особи)	Візьміть, будь ласка, до уваги Ваш обов'язок щодо надання інформації та роз'яснень. Подробиці для такого випадку або у разі порушення цього обов'язку надано у кінці цієї заяви	

Рахунок застрахованої особи	
IBAN <input type="text"/>	
BIC <input type="text"/>	
«Шпаркассе»/банк – поштовий індекс, місто	
Запитання	Відповіді застрахованої особи
1. а) Час виникнення збитків? б) Місце виникнення збитків? в) Причина виникнення збитків?	1. а) дата _____, час ____ до обіду, після обіду б) _____ в) _____
2. Відомості про особу, якій було завдано шкоду а) прізвище, ім'я, дата народження б) вулиця в) поштовий індекс, місце проживання г) номер телефону е) застрахована особа з Вами одружена, між вами є родинний зв'язок, зв'язок через чоловіка/дружину? Якщо так, який ступінь спорідненості? ф) чи проживає особа, якій було завдано шкоди, разом з Вами?	2. а) _____ б) _____ в) _____ г) _____ е) <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні _____ ф) <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні

Рахунок заявника

IBAN

BIC

«Шпаркассе»/банк – поштовий індекс, місто

3. Яким чином настав страховий випадок? Точний опис причини, ходу подій.

Запитання	Відповіді застрахованої особи
4. Прізвище та адреса свідка	4. _____ _____
5. Який відділ поліції зафіксував нещасний випадок? Кого звинувачують?	5. _____ _____
6. а) Чи було завдано шкоди через дитину? б) Дата народження дитини с) Дитина навчається у школі чи отримує професійну освіту? д) Чи було завдано шкоди через собаку?	6. а) <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні б) _____ с) <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні д) <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні
У випадку матеріальних збитків	
1. Що було пошкоджено?	1. _____ _____ _____
2. Чи знаєте Ви, коли і за яку ціну були придбані постраждалими пошкоджені предмети?	2. _____
3. Чи знаєте Ви ціну ремонту або нового придбання?	3. _____
4. Ви винаймали, позичали, орендували чи зберігали пошкоджений предмет?	4. _____
У випадку тілесних ушкоджень	
1. Вид ушкодження	1. _____ _____
2. Чи поранена особа є працездатною?	2. <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні

Наслідки порушення обов'язків після настання страхового випадку

Обов'язок щодо надання інформації та роз'яснень, а також надання документів

На підставі укладеного з Вами договору ми можемо після настання страхового випадку вимагати, щоб Ви надали нам у визначений строк усю правдиву інформацію, необхідну для встановлення страхового випадку або об'єму нашого обов'язку щодо виконання нами зобов'язань, і таким чином дали нам можливість перевірити наш обов'язок виконання зобов'язань, роблячи усе можливе, щоб визначити обставини справи. Ми також можемо вимагати від Вас надати у визначений строк документи, наскільки це можливо.

Свобода від виконання зобов'язань

Якщо Ви навмисно порушите Ваш обов'язок щодо надання інформації та роз'яснень, а також надання документів, Ви втрачаєте право вимагати виконання страхових послуг. Якщо Ви порушили певний обов'язок з грубої необережності, ми можемо скоротити об'єм надання послуг відповідно до тяжкості Вашого порушення – аж до відмови у наданні страхових послуг. Скорочення об'єму послуг не буде, якщо Ви доведете, що не так грубо порушили свій обов'язок.

Незважаючи на порушення Ваших обов'язків щодо надання інформації та роз'яснень, а також надання документів, ми зобов'язані надавати послуги у випадку, якщо Ви доведете, що навмисне порушення або порушення з грубої необережності не вплинуло на встановлення страхового випадку або об'єму нашого обов'язку щодо виконання нами зобов'язань.

Якщо Ви навмисно порушили обов'язок щодо надання інформації та роз'яснень, а також надання документів, ми у будь-якому випадку вільні від виконання наших зобов'язань.

Примітка:

Якщо право на отримання послуг за договором належить не Вам, а третій особі, вона також зобов'язана надавати інформацію та роз'яснення, а також документи.

Я запевняю, що надав усі відомості добросовісно, правдиво і повністю. Я один відповідаю за правильність свідчень, навіть якщо інша особа записала їх за мене.

Місце, дата

Підпис застрахованої особи (добровільно)