

**Уведомление о наступлении страхового случая**

**(для добровольных видов страхования)**

1. **Номер договора страхования, дата** (полиса и/или заявления на страхование):

1. **Вид страхования:**
2. **Ф.И.О. Застрахованного:**
3. **Ф.И.О. (для физических лиц) или наименование лица (для юридических лиц), предоставляющего уведомление:**

1. **Страховой случай произошел**

(время, число, месяц, год)

1. **Место происшествия:**

1. **Краткое описание обстоятельств наступления страхового случая:**

1. **Последствия наступления страхового случая (необходимое подчеркнуть/отметить):**

смерть/дата;

инвалидность/дата, группа;

госпитализация/сроки;

временная нетрудоспособность/сроки;

критическое заболевание/дата;

телесная травма/дата;

прочее:

**Адрес и телефон лица, представившего уведомление:**

**Регион:**

**Дата сообщения и получения клиентом перечня документов, необходимых для рассмотрения страхового случая:** « » 201 г.

**Ф.И.О. (полностью) лица, предоставившего настоящее уведомление**

(Страхователя/Застрахованного/Выгодоприобретателя)

**Подпись**