

В АО СК «ДВАДЦАТЬ ПЕРВЫЙ ВЕК»

191014, Санкт-Петербург, Литейный проспект, дом 57а, литера А

От Страхователя (Выгодоприобретателя)

Название организации: _____

Юридический адрес: _____

Телефон/факс: _____

Номер и дата страхового полиса: _____

ИЗВЕЩЕНИЕ

о наступлении события, обладающего признаками страхового случая

Настоящим сообщаем:

Дата и время события:	_____
Место события: (для грузов маршрут перевозки):	_____
Краткое описание известных обстоятельств:	_____ _____ _____
Краткое описание утраченных/пострадавших объектов страхования, сумма ущерба (по предварительным оценкам):	_____ _____ _____
О страховом случае заявлено в следующие государственные органы (название государственного органа, дата заявления):	_____ _____ _____
Приложения (акты, материалы фото-, кино- или видеосъемки):	1. _____ 2. _____ 3. _____

«_____» _____ 20__ г. _____
(ф.и.о., должность, основание)_____
(подпись представителя Страхователя, печать)Извещение принял «_____» _____ 20__ г. _____
(ф.и.о., должность)_____
(подпись)

Факт заполнения Страхователем (Выгодоприобретателем) данной формы не означает признания Страховщиком своей ответственности за понесенный Страхователем ущерб.