

Приватне АТ «Страхова компанія «Кардіф»  
п. Романенку Олегу Олексійовичу

адреса: \_\_\_\_\_ обл.,  
\_\_\_\_\_ р-н, м. \_\_\_\_\_,  
вул. \_\_\_\_\_, буд. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,  
тел. \_\_\_\_\_,  
паспорт: серія \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
виданий «\_\_\_» \_\_\_\_\_ р., \_\_\_\_\_

(орган, який видав паспорт)

**ЗАЯВА-ПОВІДОМЛЕННЯ**  
**про страховий випадок за програмою страхування майна держателів платіжних**  
**інструментів (надалі – Заява)**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
(дата заповнення Заяви)

<b>Заявник</b>	Я,
	(ПІБ повністю) який є Страхувальником та Вигодонабувачем за договором добровільного страхування майна держателя платіжних карток № _____ від _____ р., повідомляю Приватне АТ «СК «Кардіф» про подію, яка має ознаки страхового випадку, та позначена «V» в переліку, що поданий нижче:
<b>Характер події, яка має ознаки страхового випадку (необхідне позначити позначкою «V»)</b>	<input type="checkbox"/> Несанкціоноване списання грошових коштів з Рахунку («Шахрайство»)
	<input type="checkbox"/> Викрадення Готівки, отриманої з банкомату з використанням Картки, шляхом грабежу чи розбою («Викрадення готівки»)
	<input type="checkbox"/> Втрата Картки («Втрата або викрадення Картки»)
	<input type="checkbox"/> Викрадення Картки шляхом крадіжки з проникненням (в т.ч. зі зломом), грабежу чи розбою («Втрата або викрадення Картки»)
	<input type="checkbox"/> Втрата ключів від дверей квартири (приватного будинку) - місця постійного проживання Страхувальника («Втрата або викрадення ключів (від квартири/будинку)»)
	<input type="checkbox"/> Викрадення ключів від дверей квартири (приватного будинку) місця постійного проживання Страхувальника шляхом крадіжки з проникненням (в т.ч. зі зломом), грабежу чи розбою («Втрата або викрадення ключів (від квартири/будинку)»)
	<input type="checkbox"/> Втрата ключів від транспортного засобу Страхувальника («Втрата або викрадення ключів (від транспортного засобу)»)
	<input type="checkbox"/> Викрадення ключів від транспортного засобу Страхувальника шляхом крадіжки з проникненням (в т.ч. зі зломом), грабежу чи розбою («Втрата або викрадення ключів (від транспортного засобу)»)
	<input type="checkbox"/> Втрата Застрахованих документів («Втрата або викрадення документів»)
	<input type="checkbox"/> Викрадення Застрахованих документів або їх викрадення шляхом крадіжки з проникненням (в т.ч. зі зломом), грабежу чи розбою («Втрата або викрадення документів»)
	<input type="checkbox"/> Викрадення гаманця (портмоне) Страхувальника шляхом грабежу, розбою («Викрадення гаманця (портмоне)»)
	<input type="checkbox"/> Викрадення сумки (барсетки) Страхувальника шляхом грабежу, розбою («Викрадення сумки (барсетки)»)

Дата та місце  
страхового  
випадку


Повідомлено Банк про втрату (викрадення) платіжної картки телефоном

так	<input type="checkbox"/>	ні	<input type="checkbox"/>	дата повідомлення	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	----	--------------------------	-------------------	--------------------------

Подано письмову заяву до Банку про блокування платіжної картки/ перевипуск платіжної картки

так	<input type="checkbox"/>	ні	<input type="checkbox"/>	дата повідомлення	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	----	--------------------------	-------------------	--------------------------

Повідомлено Банк про блокування платіжної картки телефоном

так	<input type="checkbox"/>	ні	<input type="checkbox"/>	дата повідомлення	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	----	--------------------------	-------------------	--------------------------

Подано письмову заяву до Банку про виявлення факту несанкціонованого списання грошових коштів з Рахунку

так	<input type="checkbox"/>	ні	<input type="checkbox"/>	дата повідомлення	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	----	--------------------------	-------------------	--------------------------

Повідомлено правоохоронні органи про факт викрадення застрахованого майна

так	<input type="checkbox"/>	ні	<input type="checkbox"/>	дата повідомлення	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	----	--------------------------	-------------------	--------------------------

Назва правоохоронного органу, його адреса, ПІБ, посада, телефон контактної особи цього органу (згідно виписки з ЄРДР)


Назви підрозділу Банку, куди подавались письмові заяви чи повідомлення, їх адреси


ПІБ, посада, телефон контактної особи Банку, яка приймала письмові заяви чи повідомлення


Тип платіжної картки (необхідне позначити позначкою «V»)

Visa Classic/MasterCard Gold  
Visa Gold/MasterCard Platinum  
Visa Platinum/MasterCard Infinite  
інший

так	<input type="checkbox"/>	ні	<input type="checkbox"/>
так	<input type="checkbox"/>	ні	<input type="checkbox"/>
так	<input type="checkbox"/>	ні	<input type="checkbox"/>

Номер платіжної картки (повинен містити перші 4 цифри та останні 4)

--

Перелік та опис втраченого (викраденого) майна


Опис настання страхового випадку (якомога детальніше)


описати, як та за яких обставин стався страховий випадок)	

ПІБ, адреса, телефон свідків заявленої події (у випадку наявності свідків)	

У разі визнання заявленої події страховим випадком, прошу здійснити виплату страхового відшкодування за наступними реквізитами\*:

Реквізити	Отримувач:	
	п/р:	
	Банк отримувача:	
	Код Банку:	
	Податковий номер отримувача:	

\* При необхідності Приватне АТ «Страхова компанія «Кардіф» для здійснення страхової виплати має право вимагати подання окремої Заяви про страхову виплату, в т.ч. з метою уточнення вищевказаних реквізитів.

**Документи, що наявні у Заявника та додаються до Заяви:**  
(вибрати із запропонованих варіантів та поставити «V» у першій клітинці:)

	Копія паспорта Страхувальника (Вигодонабувача) (стор. 1-5,10-11 (сторінка з реєстрацією))
	Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків Страхувальника (Вигодонабувача) (в разі відсутності податкового номера у випадках, передбачених законодавством – копія сторінки паспорта з відповідною відміткою)
	Копія договору страхування
	Копія заяви, поданої Банку про виявлення факту несанкціонованих операцій по Рахунку з відміткою Банку про прийняття заяви.
	Довідка (виписка) Банку щодо проведених операцій із платіжною картою за місяць, в якому сталася несанкціонована операція, та за попередній місяць - до дати цієї несанкціонованої операції
	Довідка банку про спірну транзакцію з платіжною картою
	Копія документу, що підтверджує прийняття і реєстрацію правоохоронним органом заяви щодо здійснення протиправних дій у зв'язку з викраденням застрахованого майна
	Копія витягу з єдиного реєстру досудових розслідувань
	Копія заяви (з відміткою Банку про прийняття такої заяви), поданої до Банку про втрату (викрадення) Картки або про випуск нової Картки у зв'язку з її втратою/викраденням, у випадку подання такої заяви письмово
	Квитанція щодо сплати платежу за заміну Картки (її перевипуск Банком) та/або виписка руху коштів по рахунку Страхувальника за період, в який були списані кошти за заміну Картки (її перевипуск Банком)
	Чек з банкомату із зазначенням дати, часу, місця та суми Готівки, отриманої Страхувальником з банкомату
	Копія документу, виданого замість втраченого або викраденого
	Документ, виданий компетентним органом, що свідчить про заміну документа у зв'язку з його втратою (викраденням), та/або копія заяви про заміну документа, подана до уповноваженого органу, а також доказ надання (відправлення) такої заяви
	Оригінал/копія документу, що підтверджує оплату встановлених законодавством платежів у зв'язку з заміною втраченого або викраденого документу
	Фіскальний чек або інший документ, що свідчить про придбання та оплату нового замка та ключів із зазначенням назви товару, дати, часу та місця оплати, суми платежу
	Акт виконаних робіт або інший документ, що підтверджує оплату вартості робіт із заміни (встановлення) замка за місцем постійного проживання Страхувальника або у транспортному засобі Страхувальника із зазначенням назви послуги, дати, часу, місця оплати, суми платежу

