

Приложение № 4
к Правилам страхования (стандартным)
гражданской ответственности туроператора
за неисполнение обязательств по договору
о реализации туристского продукта

Штамп с входящим номером

В: ООО "СК "Согласие"
(наименование Страховщика)

от: _____
проживающего по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность:

вид документа _____

серия, № _____

выдан (кем, когда): _____

Дата рождения: _____

Телефон: _____

e-mail: _____

ТРЕБОВАНИЕ (ЗАЯВЛЕНИЕ) О ВЫПЛАТЕ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ
по Договору страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение
обязательств по договору о реализации туристского продукта

При заполнении заявления нужно отметить знаком √

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество)

являюсь:

- Туристом
 Законным представителем Туриста
 Иным заказчиком туристского продукта: _____

ФИО Туриста: _____

Контактный телефон Туриста: _____

Прошу выплатить страховое возмещение по Договору страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по договору о реализации туристского продукта в связи с наступлением предусмотренного в Договоре страхования события, обладающего признаками страхового случая.

Информация о Договоре страхования:

Номер Договора страхования: № 0009210-0703211/17ГОТП от 26.08.2017

Срок действия Договора страхования: с 01 09 2017 г. по 31 08 2018 г.

Наименование Страховщика: ООО "СК "Согласие"

Регистрационный номер Страховщика в Едином государственном реестре субъектов страхового дела:

Рег. номер 1307

Информация о страховом случае:

Место (наименование страны): _____

Дата: ____ ____ _____ г.

Туроператор (наименование): ООО «Вэст-лайн Тревел»

Турагент (наименование): _____

Договор о реализации туристского продукта, № _____ от ____ ____ _____ г.

Дата поездки: с ____ ____ _____ г. по ____ ____ _____ г.

Информация об обстоятельствах (фактах), свидетельствующих о неисполнении туроператором обязательств по договору о реализации туристского продукта (описание события, имеющего признаки страхового случая):

Обстоятельством, послужившим причиной обращения Заявителя к Страховщику является неисполнение обязательств по оказанию Заявителю входящих в туристский продукт услуг по перевозке и (или) размещению.

Размер реального ущерба, причиненного заявителю в связи с неисполнением туроператором обязательств по договору о реализации туристского продукта:

Всего _____ руб.,

в том числе:

1. Стоимость тура	_____ руб.
2. Расходы по эвакуации	_____ руб.
3. _____	_____ руб.
4. _____	_____ руб.

Обращались ли Вы ранее к иным Страховщикам / Гарантам указанного туроператора с требованием (заявлением) о выплате страхового возмещения по Договору страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по договору о реализации туристского продукта либо об уплате денежной суммы по банковской гарантии:

Да

Когда и к каким Страховщикам / Гарантам Вы обращались:

1. _____, дата обращения: ____ ____ ____ г.
(наименование Страховщика / Гаранта)
2. _____, дата обращения: ____ ____ ____ г.
(наименование Страховщика / Гаранта)
3. _____, дата обращения: ____ ____ ____ г.
(наименование Страховщика / Гаранта)

Нет

Планируете ли Вы обратиться к иным Страховщикам / Гарантам указанного туроператора с требованием (заявлением) о выплате страхового возмещения по Договору страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по договору о реализации туристского продукта либо об уплате денежной суммы по банковской гарантии:

Да

К каким Страховщикам / Гарантам Вы планируете обратиться:

1. _____
(наименование Страховщика / Гаранта)
2. _____
(наименование Страховщика / Гаранта)
3. _____
(наименование Страховщика / Гаранта)

Нет

Очередность страховой выплаты (заполняется только в случае наличия у туроператора более одного договора страхования и/или банковской гарантии):

Прилагаемые документы:

- копия паспорта Выгодоприобретателя или иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации (с предъявлением оригинала указанных документов);
- копия договора о реализации туристского продукта, включая все приложения и дополнительные соглашения к нему в случае заключения договора о реализации туристского продукта на бумажном носителе (оригинал договора необходимо предъявить Страховщику, при подаче документов по почте указать Страховщика (Гаранта), у которого находится оригинал договора: _____)
- договор о реализации туристского продукта (включая все приложения и дополнительные соглашения к нему) в форме электронного документа на электронном носителе информации в случае заключения договора о реализации туристского продукта в форме электронного документа;
- документы, подтверждающие реальный ущерб, понесенный Выгодоприобретателем в результате неисполнения Страхователем обязательств по договору о реализации туристского продукта:

1. _____
2. _____
3. _____

иные документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Получатель страхового возмещения: _____

ИНН получателя (при наличии): _____

Банк получателя: _____

ИНН банка: _____ БИК: _____

Корр. Счет: _____

Расчетный счет: _____

Лицевой счет: _____

Дата: ____ ____ ____ г.

(подпись) (расшифровка подписи)

Заполняется сотрудником страховой компании при принятии заявления:

ФИО сотрудника: _____

Дата принятия документов: _____
(подпись)