

УВЕДОМЛЕНИЕ

Дата	
------	--

Настоящим сообщая Вам, что произошло событие, обладающее признаками страхового случая, предусмотренного Договором (Полисом) страхования :

Страхователь/Выгодоприобретатель			
Адрес объекта страхования			
Телефон		E-mail	
Полис №		от	Дата события

Отметьте знаком X характер события КВАРТИРА ДОМ СТРОЕНИЕ ЗАБОР ИНОЕ

<input type="checkbox"/> Авария инженерных систем	<input type="checkbox"/> Залив соседей снизу из моей квартиры	<input type="checkbox"/> Пожар/удар молнии	<input type="checkbox"/> Бой стекол
<input type="checkbox"/> проникновение жидкости из соседних помещений	<input type="checkbox"/> Атмосферное воздействие (дождь, снег, ураган)	<input type="checkbox"/> Иное	<input type="checkbox"/> Противоправные действия

Что повреждено ?

- Конструктивные элементы Внутренняя отделка Инженерное оборудование Движимое имущество
 Иное _____

Отметьте знаком X, что именно ПОВРЕЖДЕНО в помещении (если известно)

№ помещения	В каких помещениях есть повреждения?	Площадь помещения, кв.м	пол	потолок	стены	окна	электрика	сантехника	мебель	иное
1	<input type="checkbox"/> Кухня		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> Коридор		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> Санузел		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> Комната 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/> Комната 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/> Комната 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/> Балкон		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/> Иные		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнительная инфо

Укажите виды отделки в ТОЛЬКО помещениях , где есть ПОВРЕЖДЕНИЯ. НОМЕР ПОМЕЩЕНИЯ см в таблице выше.

Укажите НОМЕРА помещений, в которых есть повреждения отделки

Напольное покрытие	Ламинат	Плитка/Керамогранит	Линолеум	Паркет/Паркетная доска	Ковролин
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Отделка стен	Обои	Покраска	Плитка	Декоративная штукатурка	Вагонка
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Потолок	Покраска	ГКЛ многоуровневый	Натяжной	Обои	Пластиковые панели
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Окна	Пластиковые	Деревянные	Двери	МДФ/ламинированные	Шпон/Массив
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнительная инфо

Перечень пострадавшего движимого имущества и инженерного оборудования

Наименование	Марка, модель	Кол-во	Стоимость

Пострадавшие лица (при причинении вреда имуществу третьих лиц) <i>ФИО/название организации, № кв, телефон</i>	
Виновные лица (если известно) <i>ФИО/название организации, № кв, телефон</i>	
ТОЛЬКО ЕСЛИ ПРЕДУСМОТРЕНО УСЛОВИЯМИ ПОЛИСА Прошу урегулировать убыток без справки компетентного органа, в пределах лимита, установленного полисом	Да/Нет

- Просьба по возможности выслать 5- 10 фотографий повреждений на propertyclaims@renins.com. В теме сообщения укажите **ФИО страхователя и номер полиса**.
- Клиенты по всем видам полисов могут сдать документы в любом офисе ГРС на территории РФ или отправить их почтой по адресу : 115114, Москва, Дербеневская наб, д.7, корп.22, ООО «Группа Ренессанс Страхование», Департамент урегулирования претензий, группа приема документов
- Для страхователей по полисам **Квартира I-III, IV,V, Дом I-III, IV, V** или клиентов **Райффайзен-банка (полисы Премиум и Премиум+)**, выберите **дополнительные услуги** из списка ниже :

для клиентов из всех регионов РФ	
Прием документов (только заливы)	<input type="checkbox"/> Я буду сдавать пакет документов эксперту на дому во время осмотра. <i>Я предупрежден, что услуга оказывается бесплатно, однократно, только во время осмотра имущества экспертом, без проверки по комплектности и содержанию. Осмотр будет назначен после моего подтверждения ГРС о готовности полного пакета документов (включая оригинал акта о заливе).</i>
	<input type="checkbox"/> Я буду самостоятельно сдавать пакет документов в офисе ГРС. <i>Прошу назначить осмотр на ближайшее время.</i>
для клиентов из Москвы, Московской области, Санкт-Петербурга и Ленинградской области :	
Сбор справок (только заливы)	<input type="checkbox"/> Я хочу, чтобы эксперт забрал акт о заливе в эксплуатирующей организации (ЭО) и доставил в офис ГРС. <i>Я предупрежден, что услуга оказывается бесплатно, однократно, без проверки акта по содержанию и только при наличии технической возможности и/или согласия ЭО выдать акт третьему лицу, а также при условии, что собственником помещения был вызван представитель ЭО и проведен осмотр в его присутствии. Я обязуюсь по требованию Страховщика и/или эксплуатирующей организации для оказания услуги оформить:</i> <ul style="list-style-type: none"> • <u>доверенность в простой письменной форме или заверенную нотариально от имени собственника на лицо, указанное ГРС,</u> • <u>копию паспорта собственника, выдавшего доверенность;</u> • <u>копию свидетельства о праве собственности ;</u> <i>и передать данные документы эксперту Страховщика во время осмотра для получения акта. В случае отказа ЭО в выдаче акта третьему лицу или отсутствия технической возможности оказания услуги, или при необходимости внесения изменений в акт обязуюсь получить его самостоятельно.</i>
Сбор справок (стих. бедствия)	<input type="checkbox"/> Я хочу, чтобы ГРС получил справку о погоде в Гидрометцентре. <i>Я предупрежден, что сроки рассмотрения заявленного события и принятия решения начинаются с момента поступления в ГРС полного пакета документов, включая оригинал справки о погодных условиях, срок выдачи справки Гидрометцентром составляет примерно 30 календарных дней.</i>
	<input type="checkbox"/> Я буду самостоятельно получать справку о погоде в Гидрометцентре.

В ответном сообщении Вам будет направлен перечень документов, которые необходимо предоставить.

Настоящим даю согласие ООО "Группа Ренессанс Страхование" на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передачу (в том числе передачу через международные сети информационного обмена), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, указанных в заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.06 г. №152-ФЗ "О персональных данных". Указанные данные предоставляются в целях исполнения обязательств, возникших вследствие наступления страхового случая. Согласие предоставляется с момента подписания настоящего заявления и действительно в течение пяти лет после исполнения предусмотренных обязательств. Согласие может быть отозвано путем направления письменного заявления в ООО "Группа Ренессанс Страхование".

Заявитель

подпись

ФИО

дата

Просьба направить скан-копию на электронный адрес : propertyclaims@renins.com