Ренессанс®
страхование

Россия, 115114, Москва
Дербеневская наб., д. 7, стр. 22
www.renins.com

телефон: +7 495 725-10-50
факс: +7 495 967-35-35
info@renins.com

УВЕДОМЛЕНИЕ

Дата	

Настоящим сообщаю 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 Х характер события ☐ **КВАРТИРА** ☐ **ДОМ** ☐**СТРОЕНИЕ** ☐ **ЗАБОР** ☐ **ИНОЕ**

☐ Авария инженерных систем	☐Залив соседей снизу из моей квартиры	☐ Пожар/удар молнии	☐ Бой стекол
☐ проникновение жидкости из соседних помещений	☐ Атмосферное воздействие (дождь, снег, ураган)	☐ Иное	☐ Противоправные действия

Что повреждено ?

☐ Конструктивные элементы ☐Внутренняя отделка ☐ Инженерное оборудование ☐ Движимое имущество

☐ Иное _____

Отметьте знаком Х, 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	☐Кухня		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	☐Коридор		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3	☐Санузел		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4	☐Комната 1		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5	☐Комната 2		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6	☐Комната 3		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7	☐Балкон		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8	☐ Иные		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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 4	Паркет/Паркетная доска	Ковролин
Отделка стен	Обои	Покраска	Плитка	Декоративная штукатурка	Вагонка
Потолок	Покраска	ГКЛ многоуровневый	Натяжной	Обои	Пластиковые панели
Окна	Пластиковые	Деревянные	**Двери**	МДФ/ламинированные	Шпон/Массив

Дополнительная инфо

Ренессанс®
страхование

Россия, 115114, Москва
Дербеневская наб., д. 7, стр. 22
www.renins.com

телефон: +7 495 725-10-50
факс: +7 495 967-35-35
info@renins.com

Перечень пострадавшего движимого имущества и инженерного оборудования

Наименование	Марка, модель	Кол-во	Стоимость

Пострадавшие лица (при причинении вреда имуществу третьих лиц) *ФИО/название организации,№ кв, телефон*	
Виновные лица (если известно) *ФИО/название организации,№ кв, телефон*	
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)	☐ ***Я буду сдавать пакет документов эксперту на дому во время осмотра.*** *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).* ☐ ***Я буду самостоятельно сдавать пакет документов в офисе ГРС.*** *Прошу назначить осмотр на ближайшее время.*
для клиентов из Москвы, Московской области, Санкт-Петербурга и Ленинградской области :	
Сбор справок (только заливы)	☐ ***Я хочу, чтобы эксперт забрал акт о заливе в эксплуатирующей организации (ЭО) и доставил в офис ГРС.*** *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:* • *доверенность в простой письменной форме или заверенную нотариально от имени собственника на лицо, указанное ГРС,* • *копию паспорта собственника, выдавшего доверенность;* • *копию свидетельства о праве собственности ;* *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.* ☐ ***Я буду самостоятельно получать акт о заливе.***
Сбор справок (стих. бедствия)	☐ ***Я хочу, чтобы ГРС получил справку о погоде в Гидрометцентре.*** *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.* ☐ ***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*