

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
 О НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ**

АРХ. № \_\_\_\_\_

АГЕНТ № \_\_\_\_\_

я, Ф.И.О.	
являясь Застрахованным/ наследником Застрахованного (нужное подчеркнуть) по полису № _____, уведомляю ООО «ППФ Страхование жизни» о наступлении следующего события:	
<b>СОБЫТИЕ</b>	СМЕРТЬ ЗАСТРАХОВАННОГО / ИНВАЛИДНОСТЬ ЗАСТРАХОВАННОГО (НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ)
<b>ДАТА СОБЫТИЯ</b>	_____ . _____ . _____ г.
<b>МЕСТО СОБЫТИЯ</b>	_____
<b>ПРИЧИНА СОБЫТИЯ</b>	_____
<b>ОБСТОЯТЕЛЬСТВА СОБЫТИЯ</b>	_____
<b>НАЗВАНИЕ ЛПУ, ГДЕ БЫЛ ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ</b>	_____
<b>АДРЕС ЛПУ</b>	_____
<b>ТЕЛЕФОН ЛПУ</b>	_____
<b>ФИО ВРАЧА</b>	_____

**ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ ПРИЛАГАЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:**

<b>ПРИ НАСТУПЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ:</b>
<input type="checkbox"/> СТРАХОВОЙ ПОЛИС,
<input type="checkbox"/> НОТАРИАЛЬНО ЗАВЕРЕННАЯ КОПИЯ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ ЗАСТРАХОВАННОГО,
<input type="checkbox"/> НОТАРИАЛЬНО ЗАВЕРЕННАЯ КОПИЯ СПРАВКИ ОБ ИНВАЛИДНОСТИ,
<input type="checkbox"/> НОТАРИАЛЬНО ЗАВЕРЕННАЯ КОПИЯ ЛИСТКА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ С ПОМЕТКОЙ О ПРИСВОЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ,
<input type="checkbox"/> ВЫПИСКА ИЗ ЛПУ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ЗАСТРАХОВАННОГО С ПЕРЕЧНЕМ ДИАГНОЗОВ, НА ОСНОВЕ КОТОРЫХ БЫЛА УСТАНОВЛЕНА ИНВАЛИДНОСТЬ,
<input type="checkbox"/> КОПИЯ АКТА О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ (ПРИ НАЛИЧИИ),
<input type="checkbox"/> КОПИЯ СПРАВКИ О ДТП (ПРИ НАЛИЧИИ),
<input type="checkbox"/> ПРОЧИЕ ДОКУМЕНТЫ (ПЕРЕЧИСЛИТЬ)
<b>ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СМЕРТИ ЗАСТРАХОВАННОГО:</b>
<input type="checkbox"/> СТРАХОВОЙ ПОЛИС,
<input type="checkbox"/> НОТАРИАЛЬНО ЗАВЕРЕННАЯ КОПИЯ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ ЗАЯВИТЕЛЯ,
<input type="checkbox"/> НОТАРИАЛЬНО ЗАВЕРЕННАЯ КОПИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА ЗАГСА О СМЕРТИ ЗАСТРАХОВАННОГО,
<input type="checkbox"/> КОПИЯ МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ ЗАСТРАХОВАННОГО ИЛИ ПОСМЕРТНОГО ЭПИКРИЗА,
<input type="checkbox"/> КОПИЯ СПРАВКИ О СМЕРТИ,
<input type="checkbox"/> КОПИЯ ПРОТОКОЛА О ВСКРЫТИИ (ПРИ НАЛИЧИИ),
<input type="checkbox"/> ПРОЧИЕ ДОКУМЕНТЫ (ПЕРЕЧИСЛИТЬ)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие ООО «ППФ Страхование жизни» на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, указанных в настоящем уведомлении, а также в договоре страхования (номер полиса указан в настоящем уведомлении), с использованием средств автоматизации, и/или без использования таких средств, в целях исполнения договора страхования, а также при уступке (передаче) каких-либо прав (обязательств) по нему.

ПОДПИСЬ \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ ДАТА \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ г.