

Генеральному директору ЗАО «ТАСК»

1. Ф.И.О.

Выезжающего _____

2. Адрес прописки

3. Адрес проживания (не заполняется, если совпадает с адресом прописки) _____

4. Телефон

5. Данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, идентификационный номер, дата выдачи, выдавший орган, срок действия)

6. Договор страхования серии _____ № _____ от «___» _____ 20__ г.

**Заявление
о страховом случае**

В соответствии с Правилами добровольного страхования расходов в связи с отменой или изменением сроков поездки, багажа и гражданской ответственности физических лиц, выезжающих за границу прошу компенсировать понесенные расходы (Вариант А - Страхование расходов в связи с отменой или изменением сроков поездки):

Срок действия договора страхования: с «___» _____ 20__ г. по

«___» _____ 20__ г.

Организатор поездки

Номер договора на оказание услуг по организации поездки _____ от _____

Цель

поездки _____

Продолжительность

поездки _____

Стоимость поездки на одного человека

Место (страна и город) наступления страхового случая _____

Обстоятельства отмены или изменения сроков поездки _____

Общая сумма

расходов _____

Факт, обстоятельство, при котором произошел страховой случай, его последствия, а также виды услуг и их стоимость подтверждаются нижеперечисленными документами

Своей подписью подтверждаю, что все вышеуказанные данные предоставленные мною достоверны и исчерпывающие. Мне известно, что в случае предъявления недостоверной и (или) неполной информации в выплате страхового возмещения может быть отказано.

Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, лицом, занимающим должность, включенную в определяемый Президентом Республики Беларусь перечень государственных должностей Республики Беларусь, членом их семей и приближенным к ним лицом да нет

Выезжающий _____

(подпись)

_____ (дата)