|  |
| --- |
| **В СПАО «Ингосстрах»** от |
| ФИО |
| Е-mail\* |
| адрес |
| телефон |

\*прошу направлять уведомления по страховому случаю на указанный адрес электронной почты

**ТРЕБОВАНИЕ (ЗАЯВЛЕНИЕ) О ВЫПЛАТЕ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ**

по страхованию гражданской ответственности за неисполнение обязательств по договору о реализации туристского продукта по причине прекращения деятельности туроператора

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Заявитель |  турист представитель туриста |
| 2. Договор страхования ответственности туроператора | № 433-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.Срок действия с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. Договор о реализации туристского продукта или иной договор | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сроки тура с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. |
| 4. Количество туристов в туре | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел. |
| 5. Наименование туроператора |  ООО Туроператор «Натали Турс» ООО «Агентство путешествий «Натали» ООО «Панорама Тур» ООО «Центр туризма «Согласие» |
| 6. Наименование турагента (если отличается от названия туроператора) |  |
| 7. Укажите подробно причину Вашего обращения в страховую компанию |  не состоялась поездка вынужден был понести дополнительные расходы в поездке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8. Размер реального ущерба, причиненного Заявителю в связи с неисполнением туроператором обязательств по договору о реализации туристского продукта | Всего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,в том числе (если есть отдельные документы):1. расходы на перелет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. расходы за проживание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. трансфер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9. Прилагаемые документы: | оригинал | копия | Необходимо предоставить |
| Паспорт туриста или его представителя (разворот с фотографией)  |  |  |  |
| Паспорт туриста или его представителя (разворот с адресом регистрации) |  |  |  |
| Доверенность представителя |  |   |  |
| Договор о реализации туристского продукта, включая все приложения и дополнительные соглашения к нему |  |  |  |
| Документы, подтверждающие реальный ущерб, понесенный туристом в результате неисполнения туроператором обязательств по договору о реализации туристского продукта (указать перечень документов): |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

10. Банковские реквизиты для перечисления выплаты страхового возмещения:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование банка | ИНН банка |
| БИК | к/с |
| р/с | лицевой счет |
| Получатель (ФИО) |  |

Подпись Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.

Подпись представителя СПАО «Ингосстрах» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.