

1. Ф.И.О. Выезжающего \_\_\_\_\_
2. Адрес прописки \_\_\_\_\_
3. Адрес проживания (не заполняется, если совпадает с адресом прописки) \_\_\_\_\_
4. Контактный телефон/факс. \_\_\_\_\_
4. Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_
5. 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.

Выезжающий \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)