

в ООО «СК «Согласие»  
(наименование Страховщика)  
от Застрахованного лица

\_\_\_\_\_  
ФИО

Паспорт \_\_\_\_\_  
тел. 8 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о наступлении события, имеющего признаки страхового случая**

Настоящим сообщая о факте наступления события, имеющего признаки страхового случая, по **коллективному договору комплексного страхования держателей банковских карт. № 2007187-0893081/19КДБК от «02» декабря 2019 г.**, по которому осуществлено страхование имущественных интересов Застрахованного лица, связанных с возникновением у него убытков.

Карта № \_\_\_\_\_

Выдана \_\_\_\_\_  
(указать наименование и адрес Отделения Страхователя, предоставившего карту)

**Наименование Страхователя: Публичное акционерное общество «БыстроБанк», ИНН1831002591**

Дата и время обращения : « \_\_\_\_ » час. « \_\_\_\_ » мин. « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Куда заявлено \_\_\_\_\_

Дата события: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Время наступления события: « \_\_\_\_ » час. « \_\_\_\_ » мин.

Место наступления события: \_\_\_\_\_

Описание события и причин, вызвавших его наступление: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Риск, по которому заявляется событие (в соответствии с условиями **коллективного договора комплексного страхования держателей банковских карт № 2007187-0893081/19КДБК от «02» декабря 2019 г.**

Предполагаемый размер убытков: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Предъявленные Страховщику претензии: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Застрахованное лицо: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года