

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Код подразделения \_\_\_\_\_

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Проживающий по адресу \_\_\_\_\_

Номер мобильного телефона \_\_\_\_\_

## Заявление о наступлении события, обладающего признаками страхового случая (для экспресс-кредита «МТС POS»)

Настоящим уведомляю Вас о наступлении события, обладающего признаками страхового случая (далее – «Событие»), согласно действующему Коллективному договору добровольного страхования заемщиков от несчастных случаев и на случай потери работы, заключенного между ОАО СК «Альянс» и ОАО «МТС – Банк» (далее - Банк).

### Для Застрахованного

Событие произошло \_\_\_\_\_ с Застрахованным лицом  
указать страховой случай(ФИО Застрахованного полностью)

При условии выплаты страхового возмещения и отказа ОАО «МТС-Банк» быть Выгодоприобретателем прошу осуществить полное досрочное погашение задолженности по Кредитному договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ путём списания с моего текущего счета № \_\_\_\_\_, открытого в целях кредитования, суммы, необходимой для погашения задолженности. Страховую выплату в части превышения прошу:

- перечислить на расчетный счет № \_\_\_\_\_  
 выдать мне наличными через кассу Страховщика.

При недостаточности на вышеуказанном текущем счёте средств для полного досрочного погашения, прошу осуществить частичное досрочное погашение в пределах суммы страхового возмещения.

### Для заявителя (отличного от Застрахованного):

Событие произошло \_\_\_\_\_ с Застрахованным лицом  
указать страховой случай(ФИО Застрахованного полностью)Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО Заявителя полностью)

извещен \_\_\_\_\_ о \_\_\_\_\_ волеизъявлении \_\_\_\_\_ Застрахованного \_\_\_\_\_ лица

(ФИО Застрахованного полностью)

о том, что сумма страхового возмещения должна быть направлена в счет досрочного погашения обязательств по Кредитному договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ на текущий счет № \_\_\_\_\_, открытый в целях кредитования. С волеизъявлением

(ФИО Застрахованного полностью)

согласен.

Страховую выплату в части превышения прошу:

- перечислить на расчетный счет № \_\_\_\_\_  
 выдать мне наличными через кассу Страховщика.

Адрес \_\_\_\_\_

прописки: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Кем выдан: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются следующие документы:

- В связи со смертью Застрахованного:
  - заверенная копия свидетельства о смерти;
  - справка о смерти из ЗАГСа;
  - копия акта судебно-медицинской экспертизы и судебно-химического исследования (если исследование не производилось - копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия медицинского свидетельства о смерти);
  - нотариально заверенная копия свидетельства о праве на наследство (при необходимости);
  - выписка из протокола органа внутренних дел (при необходимости) и/или акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае смерти Застрахованного на производстве);
- В случае смерти Застрахованного за пределами Российской Федерации:
  - свидетельство о смерти, выданное уполномоченным органом, врачебное заключение, содержащие посмертный диагноз;
  - справку официальных компетентных органов с описанием обстоятельств наступления несчастного случая.
- В связи с установлением Застрахованному группы инвалидности:

- копию документа, удостоверяющего личность Застрахованного;
  - копия листка нетрудоспособности из лечебного учреждения, где проводилось лечение, справки из травматологического пункта;
  - копия выписки из медицинской карты амбулаторного стационарного больного;
  - справка об инвалидности по установленной форме;
  - копия акта освидетельствования в бюро медико-социальной экспертизы (для граждан Российской Федерации);
  - выписка из протокола органа внутренних дел (при необходимости) и/или акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае получения производственной травмы).
- 4) В связи с потерей работы Застрахованного лица:
- копия документа, удостоверяющего личность;
  - копия трудовой книжки с записью об увольнении, заверенную работодателем или нотариально;
  - копия трудового договора, заверенную работодателем или нотариально;
  - копия справки, подтверждающей регистрацию в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы – ежемесячно.

Перечень документов может быть изменен в зависимости от конкретного страхового случая.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

### **СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ**

ФИО и Подпись Агента, принявшего заявление: \_\_\_\_\_

Код ТГ \_\_\_\_\_ Дата “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г

ФИО и Подпись сотрудника Банка, обработавшего заявление: \_\_\_\_\_

Дата “ \_\_\_\_\_ ”

\_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.