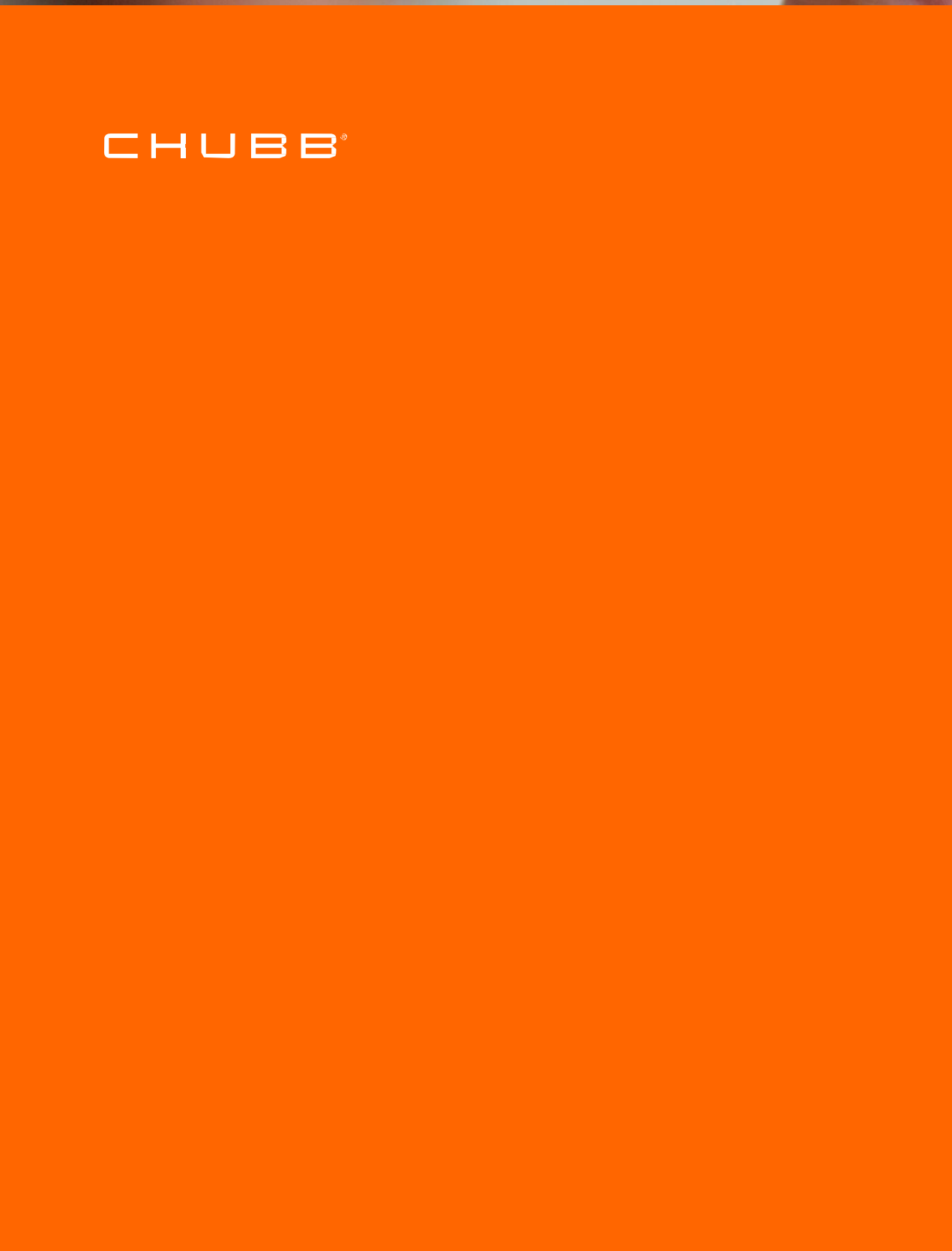


Извещение

о событии, имеющем признаки страхового случая
по договору страхования ответственности

CHUBB®



**Извещение о событии, имеющем признаки страхового случая
по договору страхования ответственности**

В ООО «Страховая компания Чабб»

_____ 20__ г. (дата составления извещения)

Страхователь (наименование Страхователя)

Страховой Полис
№

Извещает о том, что: _____ 20__ г. (дата события) (Описание события с указанием территории (адреса), на которой произошло событие)

В результате указанного события: (описание поврежденного имущества, характера и размера повреждений, других последствий происшествия, ведущих к предъявлению претензии Страхователю со стороны третьих лиц)

Данные о третьих лицах, предъявивших претензию Страхователю: (наименование организации, телефон, факс, e-mail, ФИО контактного лица, либо данные физ. лица)

Сумма претензии третьих лиц: (при отсутствии данных просьба указать ожидаемую (возможную) сумму претензии)

Контактные данные Страхователя (Выгодоприобретателя): (телефон, факс, e-mail, ФИО контактного лица)

Страхователь (Выгодоприобретатель): (ФИО, должность лица, подписавшего извещение):
Подпись:
Печать:

ИЛИ

От имени и по поручению Страхователя, Страховой брокер (название брокера, ФИО ответственного лица):
Подпись:
Печать: