

Номер дела



ЗАСО «Промтрансинвест»

**Иванов Иван Иванович**

(законный представитель Застрахованного лица)

Адрес проживания: **222518, Борисов, ул. Чапаева д.54, кв.2**

Паспорт: **МС 111111**

когда и кем выдан: **01.01.2000**

**Минским РОВД Минской области,**

Тел (моб.): **8(017) 297 04 41**

**8(029) 111 11 11**

*Обязательно(!!!) код мобильного оператора*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Договор страхования: №500010-18/2758 от 31.12.2018.

Ф.И.О. застрахованного лица **Иванов Владимир Иванович.**

Дата рождения застрахованного лица **01.01.2010**

Адрес проживания застрахованного лица **г. Борисов, ул. Чапаева д.555, кв.2.**

Дата страхового случая: **01.01.2020.**

Описание наступления случая: *(при каких обстоятельствах произошел несчастный случай?*

*Место несчастного случая.): **в школе №333 г. Борисова во время перемены поскользнулся, упал, почувствовал резкую боль в руке.***

Прилагаемые документы:

- 1. Справка из лечебного учреждения** (оригинал документа).
- 2. Копия договора страхования.**
- 3. Копии страниц паспорта.**

Прошу выплатить страховое обеспечение в **г. Борисове.**

**« 29 » января 2020 г.**

\_\_\_\_\_   
подпись

**( Иванов И.И. )**

Фамилия И.О.

	<b>РЗУ</b>
	<b>Код дела</b>