Управление урегулирования страховых случаев
ЗАСО «Промтрансинвест»

_____
(ФИО полностью)

_____ _____
(индекс) *(адрес регистрации)*

_____

_____
(идентификационный номер)

_____
(серия, номер, дата и орган, выдавший паспорт)

_____
номер телефона: + 375(___)_____

Заявление

В связи с повреждением чемодана/багажной сумки/кейса/ иной тары, предназначенной для перевозки багажа (нужное подчеркнуть), произошедшим (обнаруженным) «___» _____ 202__ г. (дата события), прошу произвести выплату страхового возмещения в размере, определенном в соответствии с Приложением №4 к Правилам №15 добровольного страхования гражданской ответственности владельцев воздушных судов.

Прилагаемые документы:

- ☐ акт о неисправностях (PIR);
- ☐ пассажирский билет;
- ☐ багажная квитанция;
- ☐ документы о приобретении поврежденного имущества, включая его стоимость (при наличии);
- ☐ иные документы:

_____

_____

* При дистанционном обращении к заявлению прикладываются фотографии поврежденного имущества. Фотоматериалы должны быть информативны (общий вид со всех сторон), отражать характер, объем повреждений и маркировку производителя.

В целях определения размера и веса поврежденного имущества необходимы его фотографии на устройстве для определения массы (без багажа) и с наложенным измерительным приспособлением (ширина, высота, глубина). Фотоматериалы могут быть направлены по электронной почте **bag@promtransinvest.by** (*с указанием в теме письма ФИО заявителя*).

Фотоматериалы приложены к заявлению ☐ / направлены на e-mail ☐

Имущество приобретено _____ (дата или год)
Стоимость приобретения _____
Размеры чемодана/ багажной сумки/ кейса/ иной тары _____ (ширина, высота, глубина)
Вес чемодана/багажной сумки/кейса/ иной тары **(без багажа)** _____

В случае гибели (утраты) имущества размер вреда определяется в пределах действительной стоимости (с учетом износа) но не выше суммы, установленной в соответствии с международными требованиями, регламентирующими правила международных перевозок, а при внутренней перевозке – в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

С условиями Правил №15 добровольного страхования гражданской ответственности владельцев воздушных судов (размещенными на сайте **www.promtransinvest.by**) ознакомлен, страховое возмещение прошу выплатить в:

- ☐ **ОАО «Белинвестбанк»;**
- ☐ **РУП «Белпочта**;
- ☐ **Иное (карт-счет, открытый в ОАО «АСБ Беларусбанк», ОАО «Белинвестбанк», ОАО «Приорбанк», ЗАО «МТбанк», ЗАО «Альфа-Банк»): _____**

_____

_____ _____ _____
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О)