ХОУМ страхование

Общество с ограниченной ответственностью «Хоум Кредит Страхование»
Адрес: 125124, г. Москва, ул. Правды, д. 8, к. 1
Тел.: +7 (495) 785 27 53; факс: +7 (495) 785 82 02
Официальный сайт: www.homeins.ru

Приложение №1
к приказу от 25.05.2022 №СД/43

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ

по договору страхования имущества и гражданской ответственности

Заполняется только печатными буквами лицом, имеющим право на страховую выплату. Все поля обязательны для заполнения

Я _____ , являясь:

☐ Застрахованным ☐ Выгодоприобретателем ☐ Наследником Застрахованного

☐ Законным представителем Застрахованного/ Выгодоприобретателя (Представителем по доверенности)

по договору страхования (полису) серия _____ № _____ прошу осуществить страховую выплату в связи с наступлением события, указанного в п. 3 настоящего заявления.

1. Сведения о Заявителе

ФИО _____

Дата рождения _____ г. Место рождения _____

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность:

Наименование _____ Серия _____ № _____

Кем выдан _____

Когда _____ г. Код подразделения _____ ИНН _____

Контакты:

Телефон (моб.) _____ E-mail (для оперативной связи) _____

Адрес регистрации:

Индекс _____ Область (Край) _____ Район _____

Населенный пункт (город) _____ Улица _____

Дом _____ Корпус _____ Квартира _____

Адрес фактического места жительства: (указать в случае, если не совпадает с адресом регистрации)

Индекс _____ Область (Край) _____ Район _____

Населенный пункт (город) _____ Улица _____

Дом _____ Корпус _____ Квартира _____

Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)? Да ☐ Нет ☐

Если Да: Должность и наименование организации _____

Документ, подтверждающий статус иностранного публичного должностного лица _____

Являетесь ли Вы членом семьи иностранного публичного должностного лица, супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородным и неполнородным (имеющими общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем и усыновленным)? (нужное подчеркнуть) Да ☐ Нет ☐

Если Да: Должность и наименование организации

ФИО и должность ИПДЛ

Являетесь ли Вы должностным лицом публичных международных организаций или лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации? (нужное подчеркнуть) Да ☐ Нет ☐

Если Да: Должность и наименование организации

Только для иностранных граждан:

Если Вы являетесь иностранным гражданином, то просим указать являетесь ли налоговым резидентом РФ (налоговыми резидентами РФ признаются физические лица, фактически находящиеся в РФ не менее 183 дней в течение 12 следующих подряд месяцев): Да ☐ Нет ☐

Данные документа, подтверждающего права иностранного гражданина/ лица без гражданства на пребывание в Российской Федерации:

Серия ☐ № ☐ Дата начала и окончания действия пребывания

Данные миграционной карты:

Серия ☐ № ☐ Дата начала срока пребывания ☐ г.

Дата начала окончания срока пребывания ☐ г.

2. Обстоятельства события, имеющего признаки страхового случая:

Событие произошло «☐» ☐ 202☐ г. по адресу

при следующих обстоятельствах:

Подпись Заявителя

ФИО Заявителя

При наступлении события были предприняты следующие действия:

О событии заявлено « » 202 г. в часов минут в

3. Общая характеристика здания:

Год постройки г.
Год последнего капитального ремонта г.

Количество этажей
Количество лифтов

Тип дома Кирпичный Блочный Панельный Монолитный Иное:

Межэтажные перекрытия: ж/б плиты Деревянные балки Иное:

Общая характеристика квартиры/дома:
Год последнего ремонта в квартире/доме: г.

Этаж Кол-во уровней: Высота потолков
Кол-во комнат Общая площадь м² Жилая площадь м²
Балкон/лоджия Нет С остеклением Без остекления

Общая стоимость отделки и оборудования в квартире/доме до наступления события
(поле обязательно для заполнения) **руб.**

Перепланировка и/или переоборудование
Наличие переоборудования Да Нет
Согласование перепланировки и/или переоборудования
с Бюро технической инвентаризации (БТИ) Да Нет

Перечень произведенных работ (Обязательно указывается использование гибких водопроводных шлангов (подводок), облегченных систем отопления (алюминиевых радиаторов и т.п.)

Когда и кем осуществлены

Подпись Заявителя

ФИО Заявителя

4. Описание нанесенного ущерба:

Вследствие произошедшего события ☐ утрачено ☐ повреждено следующее имущество:

ПОМЕЩЕНИЕ №1

Площадь помещения _____ м²

Назначение помещения (комната, санузел, кухня и т.д.) _____

Наименование элементов	Материал и характеристики отделки (название, торговая марка), перечень пострадавшего имущества			Стоимость, руб.
Потолок	☐ Окраска			
	☐ Гипсокартон			
	☐ Подвесной реечный (алюминий)			
	☐ Потолочные плиты (пенопласт)			
	☐ Натяжной (ткань)			
	Иное			
Оконные рамы	☐ Деревянные	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Пластиковые	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
Двери, заполнение дверных проемов	☐ ДСП	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Шпон	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Массив дерева	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Стекло	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Металл	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	Иное	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
Стены, перегородки	☐ Окраска	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Гипсокартон	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Обои	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Плитка	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	Иное	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
Полы	☐ Паркет	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Ламинат	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Плитка	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Линолеум	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Ковролин	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	Иное	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
Сантехника, отопление	☐ Ванна	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Душевая каб.	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Джакузи	Фирма		
	☐ Раковина	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Унитаз	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Радиаторы отоп.	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Теплый пол	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
Прочие	Кондиционер	☐ Да	☐ Нет	
	Электронагрев.	☐ Да	☐ Нет	
	Охран. сигнализ.	☐ Да	☐ Нет	
	Иное			

Подпись Заявителя _____ ФИО Заявителя _____

ПОМЕЩЕНИЕ №2

Площадь помещения _____ м²

Назначение помещения (комната, санузел, кухня и т.д.) _____

Наименование элементов	Материал и характеристики отделки (название, торговая марка), перечень пострадавшего имущества			Стоимость, руб.
Потолок	☐ Окраска			
	☐ Гипсокартон			
	☐ Подвесной реечный (алюминий)			
	☐ Потолочные плиты (пенопласт)			
	☐ Натяжной (ткань)			
	Иное _____			
Оконные рамы	☐ Деревянные	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Пластиковые	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
Двери, заполнение дверных проемов	☐ ДСП	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Шпон	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Массив дерева	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Стекло	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Металл	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	Иное _____	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
Стены, перегородки	☐ Окраска	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Гипсокартон	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Обои	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Плитка	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	Иное _____	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
Полы	☐ Паркет	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Ламинат	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Плитка	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Линолеум	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Ковролин	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	Иное _____	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
Сантехника, отопление	☐ Ванна	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Душевая каб.	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Джакузи	Фирма _____		
	☐ Раковина	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Унитаз	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Радиаторы отоп.	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
	☐ Теплый пол	☐ Отечеств.	☐ Импорт.	
Прочие	Кондиционер ☐ Да ☐ Нет _____			
	Электронагрев. ☐ Да ☐ Нет _____			
	Охран. сигнализ. ☐ Да ☐ Нет _____			
	Иное _____			
	_____			

Подпись Заявителя _____ ФИО Заявителя _____

К **Домашнему имуществу относится** движимое имущество, включая предметы домашнего и личного обихода, в том числе: мебель: кухня, шкафы, кровати, диваны, столы, стулья и т.п.; аудио-, видео- и электронная техника, фото- и киноаппаратура; электробытовые приборы (холодильники, стиральные машины, посудомоечные машины, пылесосы, обогревательные приборы, электрические и газовые плиты, микроволновые печи, кухонные комбайны, швейные и вязальные машины, телефоны, за исключением мобильных телефонов, факсов); акустические музыкальные инструменты, технические носители информации, но не информация и данные, хранящиеся на них, ковровые и иные ткацкие изделия, посуда, книжная библиотека, не представляющая антикварной ценности, одежда, обувь, сумки, портфели, дипломаты, чемоданы и т.п.

ПЕРЕЧЕНЬ УТРАЧЕННОГО/ПОВРЕЖДЕННОГО ДОМАШНЕГО ИМУЩЕСТВА

	Наименование, марка	Год приобретения	Стоимость, руб.
Мебель (перечислить каждый предмет с указанием марки, года приобретения и стоимости, по возможности приложить копии чеков)			
ИТОГО ПО РАЗДЕЛУ:			**руб.**
Техника (перечислить каждый предмет с указанием марки, года приобретения и стоимости, по возможности приложить копии чеков)			
ИТОГО ПО РАЗДЕЛУ:			**руб.**

Подпись Заявителя

ФИО Заявителя

Одежда за исключением шуб и меховых изделий (перечислить каждый предмет, в графе «стоимость» указать общую сумму)			
Кухонная утварь (перечислить каждый предмет, в графе «стоимость» указать общую сумму)			
Прочее			

Объект страхования	Повреждения	Заявляемая сумма убытка, руб.
Конструктивные элементы Стены, перегородки и перекрытия; фундаменты с цоколем, наружные и внутренние стены и перегородки, перекрытия (подвальные, межэтажные, чердачные), крыша, включая кровлю (в строениях). Стоимость конструктивных элементов не включает стоимость отделки		
Гражданская ответственность Ответственность за причинение вреда третьим лицам при эксплуатации жилых помещений и / или ответственность за причинение вреда при проведении работ по ремонту и переустройству жилых помещений, указанных в Договоре страхования		

Всего ущерб на сумму _____ **руб.**

Подпись Заявителя _____ ФИО Заявителя _____

Застраховано ли имущество в других страховых компаниях? (если «Да», приложить к заявлению копии договоров страхования/страховых полисов) ☐ Да ☐ Нет

Наименование компаний, в которых еще застраховано поврежденное имущество:

Получена компенсация ущерба ☐ Да ☐ Нет

От

В размере руб., что подтверждается следующими документами:

5. Приложения

Для подтверждения страхового случая к заявлению на страховую выплату прилагаю следующие документы:

- ☐ Копия страхового полиса
- ☐ Копия документа, удостоверяющего личность заявителя
- ☐ Доверенность (в случае если заявителем является лицо, представляющее интересы выгодоприобретателя по доверенности

Перечень документов, подтверждающих наступление события, размер ущерба и имущественный интерес:

6. Реквизиты для перечисления

(все поля обязательны для заполнения)

Выплату прошу осуществить по следующим реквизитам (выбрать один из вариантов):

☐ на мой лицевой счет в **ООО «Хоум Кредит энд Финанс Банк»**

№

☐ по указанным реквизитам:

Получатель

№ Счёта получателя:

Банк получателя (полное наименование)

№ Счёта банка получателя:

БИК Банка получателя

Адрес электронной почты, на который будет направлен кассовый чек

Подпись Заявителя

ФИО Заявителя

7. Согласие на обработку персональных данных

1. Клиент (далее также «Заявитель» или «Застрахованное лицо») свободно, своей волей и в своем интересе выражает (дает) свое согласие на:
1.1 предоставление Обществу с ограниченной ответственностью «Хоум Кредит Страхование», адрес: 125124, г. Москва, ул. Правды, д. 8, корп. 1 (далее – «Страховщик» или «ООО «Хоум Кредит Страхование») федеральными государственными учреждениями МСЭ, Фондами обязательного медицинского страхования (в т.ч. территориальными), любыми лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами/лечебными учреждениями, у которых Застрахованное лицо проходило лечение, находится или находилось под наблюдением, сведений о факте обращения Застрахованного лица за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, любых сведений, полученных при медицинском обследовании и лечении. При этом Заявитель уполномочивает Страховщика на получение сведений, составляющих врачебную тайну, в любом виде и в любой форме (в т.ч. на получение справок, актов, заключений, результатов обследования); управляющими компаниями (организациями, их заменяющими в соответствии с законодательством РФ), органами местного самоуправления, правоохранительными органами, подразделениями МЧС РФ, Министерства обороны РФ, Государственной инспекции труда, аварийными службами, авиаперевозчиками сведений о факте обращения Застрахованного лица/Заявителя. При этом, Заявитель уполномочивает Страховщика на получение сведений о факте обращения, о факте события, дате и месте события, характере и обстоятельствах события, размере и характере повреждений, информации о виновных лицах в любом виде и в любой форме (в т.ч. на получение справок, актов, заключений); Сервисными центрами, авторизованными заводом-изготовителем мобильной техники, сведений о факте обращения, причинах обращения, результатах диагностики, перечне и стоимости необходимых ремонтных работ или неремонтопригодности мобильной техники; Службой занятости населения сведений о факте обращения Застрахованного лица/ Заявителя. При этом, Заявитель уполномочивает Страховщика на получение сведений о факте обращения, о постановке на учет, о периодах нахождения на учете, направлениях на переобучение в любом виде и в любой форме (в т.ч. на получение справок, актов, заключений); организациям, осуществляющим ремонт одежды сведений о факте обращения, причинах обращения, результатах осмотра, перечне и стоимости необходимых ремонтных работ или неремонтопригодности одежды.
Заявитель разрешает Страховщику использовать эту информацию при решении вопросов, связанных с услугой страхования.
1.2 передачу и/или поручение Страховщиком обработки своих персональных данных следующими третьими лицами – партнерами Страховщика:

Наименование и адрес партнера Страховщика:	Цель обработки:
ООО «Делис Архив», 107023, г. Москва, ул. Электрозаводская, дом 21, корпус 41, помещение XXII	Хранение документации по договорам страхования Клиента, а также уничтожение ее по окончании срока хранения и/или в случаях, предусмотренных законом
ООО «ОСК», 115114, г. Москва, ул. Летниковская, д. 10, стр. 1	Обеспечение СМС информирования по договорам страхования Клиента
ООО «Обьединенный Почтовый Сервис», 127572, г. Москва, ул. Угличская, д.16	Осуществление информационной почтовой рассылки по договорам страхования Клиента

1.3. обработку ООО «Хоум Кредит Страхование» своих персональных данных, а также персональных данных субъекта, чьи интересы он представляет (если Заявитель является Представителем) (далее каждый в равной степени именуется «субъект персональных данных» или «субъект ПДн»), на следующих условиях (далее – «согласие»):
1.3.1. Перечень ПДн, на обработку которых дается согласие (с учетом того, что применимо), и источник их получения: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан); контактная информация (например, адреса; номера телефонов, e-mail); данные миграционной карты (для иностранных граждан); ИНН (при его наличии); банковские реквизиты; семейное положение; иные ПДн, предоставленные заявителем или полученные Страховщиком от иного лица в ходе и в связи с рассмотрением заявленного события.
1.3.2. Цели обработки персональных данных (далее также «ПДн»): I) заключение, исполнение, изменение, прекращение договора страхования (оказание услуги страхования), в т.ч. получение страховой выплаты, в связи с наступлением страхового случая по договору страхования (если полагается); II) для предусмотренных законом целей, а также для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Страховщика функций, полномочий и обязанностей; III) для целей осуществления прав и законных интересов Страховщика; IV) заключение, исполнение, изменение, прекращение сделок между Страховщиком и Обработчиками (как они определены ниже); V) контроль и оценка качества предоставляемой услуги страхования по всем вопросам ее предоставления; VI) иные цели обработки ПДн, заявленные субъекту ПДн.

Подпись Заявителя _____ ФИО Заявителя _____

1.3.3. Согласие предоставляется Страховщику на обработку им ПДн, а также на передачу ПДн и поручение обработки ПДн обработчикам. При этом к обработчикам относятся ООО «РусЭксперт-Сервис» (ОГРН 5147746248140), адрес: 115419, г. Москва, ул. Орджоникидзе, д. 11, стр. 40, пом. I; ООО «Восток» (ОГРН 1217700574080), адрес: 117186, город Москва, улица Нагорная, дом 15, корпус 8, этаж 1, помещение I, офис 25; экспертные организации, страховые агенты и иные третьи лица, осуществляющие обработку ПДн по поручению Страховщика на основании заключенных с этими лицами договоров / соглашений (агентские, договоры о сотрудничестве, возмездного оказания услуг, хранения, обеспечении конфиденциальности и безопасности, перестрахования и др.) в целях и / или в связи с оказанием страховой услуги (далее и выше по тексту – «Обработчики»). Перечень обработчиков, не указанных в настоящем Заявлении, указан на официальном сайте Страховщика по адресу: https://hcinsurance.ru. Перечень действий с ПДн и общее описание используемых способов обработки: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение ПДн; ПДн будут обрабатываться с использованием различных сочетаний средств автоматизации и неавтоматизированных средств обработки (смешанная обработка)
1.3.4. Согласие действует на период действия договора страхования, а также в течение пяти лет после его прекращения или пяти лет после принятия Страховщиком решения по настоящему Заявлению (в зависимости от того, какая из дат наступит позднее).
1.3.5. Согласие может быть отозвано в любое время посредством направления письменного уведомления Страховщику. Если Заявителем ранее уже было предоставлено согласие по аналогичным вопросам, Заявитель просит считать настоящее согласие дополняющим/уточняющим/подтверждающим первоначальный документ, но не заменяющим его.
2. Настоящее согласие является конкретным, информированным и сознательным.

Подпись Заявителя _____ ФИО Заявителя _____

ПАМЯТКА

Если произошло повреждение застрахованного имущества, Вам необходимо:

1. Незамедлительно принять меры для спасения Застрахованного имущества, уменьшения ущерба и предотвращения его дальнейшего повреждения. Сообщить о произошедшем событии в соответствующие органы (пожарная служба, ДЕЗ, ЖЭК, правоохранительные органы, управляющая компания, аварийная служба и т.д.).
2. В течение 24 часов известить о произошедшем событии ООО «Хоум Кредит Страхование» (направить уведомление о произошедшем событии, сообщить по телефону +7 (495) 785-82-01, 8-495-785-27-53, факсу +7(495) 785-82-02, электронной почте на адрес: claim@hcinsurance.ru).
3. В течение 60 дней направить комплект документов почтой, по адресу: 125040, а/я 39 г. Москва, ул.Правды д.8 корп.1

Примерный перечень необходимых документов:

1. Заявление о страховой выплате, договор страхования (полис).
2. Копию паспорта со страницей о регистрации по месту жительства.
3. Документы, подтверждающие право на недвижимое имущество (свидетельство о праве собственности, договор аренды и др.).
4. Фотографии поврежденного имущества, а также (в зависимости от произошедшего события): - документы из компетентных органов:

- заключение органа Государственного пожарного надзора (МЧС) – при пожаре;
- заключение соответствующего органа аварийной службы – при взрыве или заливе;
- справка от государственного органа, осуществляющего надзор и контроль за состоянием окружающей среды (органов гидрометеослужбы) – при стихийном бедствии;
- постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела - во всех случаях, когда в расследовании обстоятельств, повлекших возникновение ущерба, принимали участие органы МВД, прокуратуры и другие правоохранительные органы.
- заключение экспертной организации о степени повреждения жилого помещения потерпевшего лица в результате произошедшего события и сумме восстановительного ремонта отделки помещения, с приложением сметы на восстановительный ремонт, договора на проведение экспертной оценки повреждений, акта приема-передачи выполненных работ, документа, подтверждающего оплату выполненных работ по оценке повреждений (счета, приходные кассовые ордера, кассовые чеки и т.п.);
- заключения сервисных, экспертных организаций о степени повреждения движимого имущества, поврежденного в результате произошедшего события, с указанием степени его повреждения и суммы обесценения или расходов по его ремонту, если он необходим, с приложением сметы на ремонт, договора на проведение экспертной оценки повреждений, акта приема-передачи выполненных работ, документа, подтверждающего оплату выполненных работ по оценке повреждений (счета, приходные кассовые ордера, кассовые чеки и т.п.);
- документы, подтверждающие суммы расходов по восстановлению поврежденного имущества.

5. Иные документы, подтверждающие наступление страхового случая, его причины и размер ущерба, в соответствии с условиями договора страхования.

К рассмотрению принимаются оригиналы или заверенные компетентным органом копии документов, указанных выше.

Подпись Заявителя _____ ФИО Заявителя _____