

<b>ПрАТ</b> <b>«СК «АРСЕНАЛ»</b> м. Одеса, вул. Успенська, 44, (0482) 330041, e-mail ic.arsenal@ukr.net		<b>З А Я В А</b> <b>про добровільне страхування фінансових ризиків</b> «__» _____ 201__ року	
1.	<b>Страховальник:</b> (повне найменування юридичної особи /П.І.Б.-фізичної особи або ФОП)		
1.1.	Уповноважена особа (документ, що підтверджує повноваження особи)/ паспорт Страховальника-фізичної особи		
1.2.	Банківські реквізити/свідоцтво про реєстрацію ФОП, / дата народження		
1.3.	Код ЄДРПОУ/ Податковий номер		
1.4.	Адреса, телефони:		
1.5.	Вид діяльності, галузь:	<i>(зазначити вид діяльності, на якій спеціалізується підприємство Страховальника, та надати стислий опис технологічних процесів, що відбуваються у приміщеннях, що підлягають страхуванню, кількість років на даному ринку)</i>	

**Прошу укласти договір добровільного страхування фінансових ризиків, що є предметом застави на умовах Правил добровільного страхування фінансових ризиків.**

2.	<b>Строк страхування</b>	з «__» _____ 201__ року по «__» _____ 201__ року			
3	<b>Страхові ризики:</b>	<b>Найменування ризику</b>		<b>Так</b>	<b>Ні</b>
		Невиконання (неналежне виконання)/неналежне виконання Контрагентом фінансових та інших зобов'язань за Контрактом			
		Недотримання Контрагентом передбачених Контрактам строків поставки товару, продукції, сировини тощо.			
		Невиконання/ненадання Контрагентом в строк, обумовлений Контрактом, робіт(послуг)			
		Інші ймовірні та випадкові події, що передбачені Договором страхування, та можуть спричинити фінансові втрати, збитки, додаткові витрати			
4.	<b>Предмет страхування:</b>				
4.1.	<b>Найменування</b>	<b>Сума договору</b>	<b>Страхова сума, грн.</b>		
5	<b>ВИГОДОНАБУВАЧ:</b>				
<b>До заяви додаються наступні документи:</b>					

### ДЕКЛАРАЦІЯ СТРАХУВАЛЬНИКА

Я заявляю, що ознайомлений з умовами добровільного фінансових ризиків, що є предметом застави та Правилами добровільного страхування фінансових ризиків. Вся наведена в цій Заяві інформація є правдивою і ніякі відомості не були приховані. Я згоден з тим, що ця Заява, підписана мною, стане підставою для укладення Договору і буде його невід'ємною частиною.

Я проінформований про те, що у випадку неповідомлення або несвоєчасного повідомлення Страховика про зміни стосовно об'єктів застрахованого майна (у тому числі відомості про осіб, які зазначені у даній Заяві), а також у випадку, якщо викладена мною у цій Заяві інформація є неправдивою, Страховик, при настанні страхового випадку, має право відмовити у виплаті страхового відшкодування.

Я підтверджую, що мені надана інформація про: 1)фінансову послугу; 2)умови надання додаткових фінансових послуг та їх вартість; 3)порядок сплати податків і зборів за рахунок фізичної особи в результаті отримання фінансової послуги; 4)правові наслідки та порядок здійснення розрахунків з фізичною особою внаслідок дострокового припинення надання фінансової послуги; 5 механізм захисту страховою компанією прав споживачів та порядок урегулювання спірних питань, що виникають у процесі надання фінансової послуги; 6)реквізити органу, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг (адреса, телефон тощо), а також реквізити органів з питань захисту прав споживачів; 7)розмір винагороди фінансової установи у разі, коли вона пропонує фінансові послуги, що надаються іншими фінансовими установами.

Страховальник: \_\_\_\_\_  
*(підпис) (прізвище, ініціали)*

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ року

Страховик: Голова Правління «СК «Арсенал» \_\_\_\_\_ **О. В. ЛАНСЬКА** Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ року  
*(підпис) (прізвище, ініціали)*