Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 страховой компании, адрес)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. заявителя)

 проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРЕТЕНЗИЯ**

**о выплате страховой суммы по договору**

**личного страхования**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 \_ года между мной и Страховой компанией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - Страховщик) был заключен договор личного страхования N \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года (далее - Договор).

В соответствии с условиями Договора, Страховщик взял на себя обязательства по выплате страховой суммы в случае причинения вреда жизни или здоровью застрахованного лица. Указанный Договор заключен на срок с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

В соответствии с Договором общая страховая сумма по договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 \_ года в результате \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указать обстоятельства произошедшего случая)*

мне был причинен вред здоровью: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать, в чем конкретно выразился вред здоровью)*

 Данное обстоятельство подтверждается:

 - справкой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование медицинского учреждения)*

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 \_ года о том, что мне была оказана медицинская помощь по

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*(указать характер медицинской помощи)*

 - выпиской из медицинской карты амбулаторного больного того же

медицинского учреждения.

В связи с данным обстоятельством и руководствуясь ст. 961 Гражданского кодекса РФ, я обратился к Страховщику с заявлением о наступлении страхового случая, предусмотренного п. \_\_\_\_ Договора страхования (копия заявления прилагается). К заявлению был приложен пакет документов, предусмотренный п. \_\_\_ Договора (копии документов прилагаются).

В соответствии с п. \_\_\_\_ Договора заявление Страхователя о наступлении страхового случая и выплате в связи с этим страхового возмещения рассматривается в срок, не превышающий \_\_\_\_\_\_\_ дней. Документы, подтверждающие результат рассмотрения заявления, должны быть направлены Страхователю в срок \_\_\_\_\_\_\_\_ дней. В соответствии с п. \_\_ Договора выплата страховой суммы должна быть осуществлена в срок не позднее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней с момента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В соответствии с п. \_\_ Договора сумма страхового возмещения в случае причинения вреда здоровью застрахованного лица составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Поскольку, до настоящего времени Страхователем не исполнены обязательства по рассмотрению заявления и выплате страхового возмещения, считаю, что тем самым он существенно нарушает условия Договора страхования.

П. \_\_\_ Договора установлено, что при неисполнении обязанности Страховщика о выплате страхового возмещения в срок \_\_\_\_\_\_\_, Страховщик за каждый день просрочки уплачивает неустойку (пени) в размере \_\_\_\_\_%.

В связи с изложенным, в соответствии со ст. 934 Гражданского кодекса Российской Федерации и ст. 9 Закона от 27.11.1992 г. N 4015-1 "Об организации страхового дела в Российской Федерации",

П Р О Ш У:

1. в течение \_\_\_\_\_\_ дней с момента получения настоящей претензии выплатить мне страховое возмещение в размере \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.
2. Указанную сумму прошу перечислить по следующим реквизитам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В противном случае я буду вынужден обратиться в суд с заявлением о принудительном взыскании со Страховщика суммы указанной страховой выплаты, а также взыскания неустойки (пени) за просрочку и иных судебных расходов.

Прилагаемые документы:

1. Копия договора страхования и/или страхового полиса.

2. Документы, подтверждающие нанесение вреда здоровью.

3. Копия заявления в страховую компанию о наступлении страхового случая.

4. Копии документов, прилагаемых к заявлению о наступлении страхового случая.

5. Копии иных документов обосновывающих претензию.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 \_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (Ф.И.О. заявителя)*

Бесплатные шаблоны этого и других документов вы можете найти на сайте <https://formadoc.ru>