В АО СК «Альянс»

|  |  |
| --- | --- |
|  **От** | *Наименование организации - заявителя* |
|  |
| **ИНН**  |  |
|  |
| **исх. №** |  |
|  |
| **/ /201 г.** |  |

**УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ УБЫТКЕ**

Настоящим извещаем вас о произошедшем убытке и сообщаем следующую информацию об обстоятельствах происшествия:

|  |  |
| --- | --- |
| **Страхователь:** |  |
| **№ договора страхования:** |  |
| **Застрахованный объект:** |  |
| **Дата происшествия:** |  |
| **Место происшествия:** |  |
| **Обстоятельства происшествия:** | *подробное описание* |
| **Характер и объем повреждения:** |  |
| **Предполагаемый размер ущерба:** |  |
| **О происшествии заявлено:** | *если были какие-либо обращения в компетентные органы, укажите, куда* |
| **Примечания и дополнительная информация:** |  |
| **Контактная информация:** | *ФИО/Телефон/e-mail* |

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

 (ФИО, должность, подпись)

**Заявление на подключение к личному универсальному кабинету авторизированного партнера (Allianz LookUp)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наша организация имеет доступ к информации по убыткам через Allianz LookUp** |  | **Да** |  | **Нет** |
|  |
| **Просим предоставить доступ к Allianz LookUp следующим сотрудникам** |  | **Да** |  | **Нет** |
|  |
| **ФИО сотрудника** | **Адрес электронной почты** | **Доступные для просмотра договоры\*** |
|  |
| 1 |  |  |  |
|  |
| 2 |  |  |  |
| \*-указывается «все», либо конкретные № договоров страхования, к которым сотрудник должен иметь доступ |

|  |
| --- |
| **От заявителя:** |
| **Должность** | **Фамилия, имя, отчество**  | **Подпись** |
|  |  |  |
| **/ /201 г.** | **М.П.** |

 Обязуюсь своевременно уведомить АО СК «Альянс» об увольнении кого-либо из перечисленных сотрудников.

Я понимаю, что информация, представленная в рамках данной услуги, носит информационно-справочный характер (не является публичной офертой), компания не несет ответственность и не принимает обязательств в случае искажения информации в результате технических сбоев, действия несанкционированных (вредоносных) программ (вирусов).

Компания гарантирует, что передача персональных данных сотрудников компании (ФИО, адреса электронной почты) указанных в настоящем заявлении в пользу АО СК «Альянс» (место нахождения: 115184, г. Москва, Озерковская наб., д.30) происходит с их письменного согласия. АО СК «Альянс» вправе обрабатывать персональные данные указанных лиц в целях подключения услуги «Кабинет клиента».