

УТВЕРЖДАЮ



Директор НКО «ПОВСТО»

_____/_____/_____
М.П.

СТРАХОВОЙ АКТ № ____

г. _____

« ____ » _____ 202__ г.

1. Общая информация:

Страховщик:	НКО «ПОВСТО»
Страхователь:	
Договор страхования/ Страховой полис (номер, дата):	
Срок действия договора страхования:	
Начисленная страховая премия, руб.	
Оплачено страховой премии, руб.:	
Дата события, имеющего признаки страхового случая:	
Объект страхования:	
Описание события, имеющего признаки страхового случая:	
Заявлен ущерб (руб.):	

2. Решение (обоснование признания заявленного события страховым/отказ в признании события страховым случаем): _____

3. Решение принято на основании следующих документов:

3.1. _____

3.2. _____

4. Сумма страховой выплаты: _____/_____.

5. Приложение: Приложение №1 «Расчет страховой выплаты» (если производится выплата)

Акт составил:

Представитель Страховщика: _____
Ф.И.О.

(подпись)

Выплачено « ____ » _____ 20__ г.

Наименование и № платежного документа _____

Бухгалтер _____
(подпись)