**В (указывается наименование СК)**

**от страхователя (ФИО)**

**№ полиса от 00.00.20\_\_\_г.**

**проживающей (щего) по адресу (адрес с индексом)**

**тел**.

**Заявление**

Я (ФИО), обратился в компанию по страховому случаю от 00.00.20\_\_\_г., в рамках Договора страхования (Полиса) №00000-000 от 00.00.20\_\_\_г.

00.00.20\_\_\_г. мною были сданы все необходимые документы, согласно договору страхования для рассмотрения заявленного мною страхового случая.

Согласно Договору и правил страхования Вы обязаны принять решения и выплатить страховое возмещение в течение \_\_\_\_ дней (точное количество дней отведенных страховой компании на принятие решения необходимо смотреть в правилах страхования в разделе урегулирования убытков) с момента сдачи всех документов.

До настоящего времени выплата не произведена, что является нарушением Договора.

Прошу в течение 5 рабочих дней с момента написания настоящего заявления принять решение о выплате страхового возмещения или направить мне письменный отказ в выплате по указанному в настоящем заявлении адресу.

Прошу также незамедлительно выдать на руки копии всех документов, которые были Вам, сданы для рассмотрения страхового случая.

В случае вашего отказа а также повторного нарушения сроков и условий Договора буду вынужден обращаться в суд, в общество по защите прав потребителей и ы ЦБРФ, с возложением на Вас всех понесенных расходов.

(Укажите свой адрес для отправки вам уведомления и документов.)

(Ф.И.О.) дата