

Убыток № _____

В Страховую компанию СПАО «РЕСО-Гарантия»

от «___» _____ 200__ г.

От потерпевшего _____
(для физического лица – Ф.И.О. Для юридического лица – наименование, Ф.И.О. представителя)

Адрес _____
(для физического лица – адрес места жительства. Для юридического – местонахождение)

Доверенное лицо (заявитель) _____
(Ф.И.О.; почтовый адрес; контактный телефон; реквизиты доверенности)

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ ПО ОСАГО

Настоящим заявляю, что в результате дорожно-транспортного происшествия (ДТП) причинен вред:

транспортному средству иному имуществу жизни и/или здоровью

Дата ДТП _____.____.____ г. Время ДТП ____ ч. ____ мин. Место ДТП: _____

Количество участников _____

Обстоятельства происшествия: _____

О событии заявлено: ГИБДД Органы внутренних дел Другие организации Не заявлено

Данные о транспортном средстве лица, ответственного за причиненный вред:

Марка, модель ТС _____ гос. рег. знак ТС _____

Водитель ТС на момент ДТП _____
(Ф.И.О.; контактный телефон)

Полис ОСАГО: серия _____ № _____
(наименование Страховой компании)

Срок действия договора с _____ г. по _____ г.

Данные об имуществе Потерпевшего, которому был причинен вред в результате ДТП:

Собственник _____
(для физического лица – Ф.И.О. Для юридического лица – наименование, Ф.И.О. представителя)

Марка, модель ТС _____ гос. рег. знак ТС _____

VIN– идентификационный номер (при отсутствии указать номер кузова) _____

Предъявлено (указать) ПТС СТС Серия _____ № _____ Год выпуска ТС _____

Водитель ТС на момент ДТП _____
(Ф.И.О.; контактный телефон)

Полис ОСАГО: серия _____ № _____ СПАО «РЕСО-Гарантия»

Срок действия договора с _____ г. по _____ г.

Иное имущество: _____

В соответствии с Федеральным законом от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» обязуюсь представить поврежденное имущество или его остатки для проведения осмотра и (или) организации независимой экспертизы (оценки) в целях выяснения обстоятельств причинения вреда и определения размера подлежащих возмещению убытков.

Транспортное средство и/или имущество может быть предоставлено для осмотра Страховщику

Повреждения транспортного средства и/или имущества исключают возможность его участия в дорожном движении

Осмотр может быть произведен по адресу: _____

Также мною заявлены дополнительные расходы, понесенные в результате ДТП:

на эвакуацию на хранение иные: _____

Прошу осуществить выплату безналичным / наличным путем (нужное подчеркнуть)

Я предупрежден, что за представление заведомо ложных сведений и (или) недействительных документов несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. В случае представления заведомо ложных сведений или сокрытия обстоятельств, имеющих существенное значение для определения степени риска, Страховая Компания освобождается от обязательств по выплате страхового возмещения.

Заявитель

Заявление принял _____
(должность)

(Ф.И.О.) (Подпись)

(Ф.И.О.) (Подпись)

«___» _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.