

ФОРМА 2

Заполняется Потерпевшим разборчиво,
без исправлений

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

(ТРЕБОВАНИЕ О ВОЗМЕЩЕНИИ ВРЕДА ПОТЕРПЕВШЕМУ ПО ОСАГО)

Дата регистрации заявления дата обращения в страховую компанию

Прошу Вас зарегистрировать предполагаемое страховое событие и рассмотреть вопрос о страховой выплате в связи с причинением вреда имуществу в результате ДТП, совершенного при участии застрахованного Вами лица, управляющего автомашиной марки автомобиль виновника ДТП гос. номер _____ по полису

серии _____ № _____ Ф.И.О. участника ДТП виновник ДТП

Событие (ДТП) произошло «____» 200 ____ года, место ДТП см. справку №154 (сотрудники ГБДД
указывают точный адрес ДТП) (город, адрес / область, шоссе, км, населенный пункт)

СВЕДЕНИЯ ПО ТРАНСПОРТНОМУ СРЕДСТВУ ПОТЕРПЕВШЕГО Ваш автомобильСобственник: владелец автомобиля, указанный в свидетельстве о регистрации ТСУчастник ДТП: водитель, управлявший автомобилем во время ДТП (или водитель припарковавший автомобиль)Марка, модель ТС: данные вашего автомобиля Год выпуска: _____ Гос. номер ТС:

Идентификационный номер (VIN):

Иное имущество Потерпевшего, пострадавшее в ДТП	<u>ценные вещи (оргтехнику, дорогую посуду и т.п.), которые были разбиты, сломаны в результате ДТП</u>
Жизнь и здоровье потерпевшего	<u>«причинен вред здоровью», заполняется при наличии чеков, справок, подтверждающих лечение</u>

СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ДРУГИХ ДОГОВОРАХ СТРАХОВАНИЯ ПО «КАСКО» У ПОТЕРПЕВШЕГО

ЗАСТРАХОВАННЫЕ РИСКИ	<u>заполняется, если у вас есть полис КАСКО</u>	СТРАХОВЩИК	№ ПОЛИСА
----------------------	---	------------	----------

СВЕДЕНИЯ О ПОТЕРПЕВШЕМ

Адрес фактический:	<u>адрес водителя, застрахованного по ОСАГО, невиновного</u> Индекс, область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира		
--------------------	---	--	--

Адрес регистрации:			
--------------------	--	--	--

Контактное лицо:	<u>собственник автомобиля или лицо на</u> <u>которого оформлена генеральная доверенность</u>	Телефон:	()
------------------	---	----------	----------

В СЛУЧАЕ ПРИЗНАНИЕ СЛУЧАЯ СТРАХОВЫМ – ВЫПЛАТИТЬ СТРАХОВОЕ ВОЗМЕЩЕНИЕ**СОБСТВЕННИКУ: указать собственника автомобиля (даже если он не будет получать деньги)**

(для физических лиц: фамилия, имя, отчество / для юридических лиц: название организации)

через: указать лицо, которое получит деньги вместо собственника

(представитель собственника: для физических лиц: фамилия, имя, отчество / для юридических лиц: название организации)

на основании: указать нотариальную доверенность, если получает деньги не собственник

(права собственности / нотариальной доверенности / договора аренды, лизинга / иное)

Настоящим сообщены все необходимые и достоверные сведения. Мне известно, что:

1. Необходимо предоставить документы в соответствии с нижеперечисленным перечнем данного заявления;
2. В случае недостоверности предоставленных документов и сведений ОАО «СГ МСК» имеет право приостановить решение вопроса о выплате страхового возмещения до выяснения возникших вопросов;
3. Принятие решения о выплате страхового возмещения осуществляется страховщиком в течении 30 календарных дней с даты предоставления всех документов, предусмотренных Правилами ОСАГО (пункты 44,51, 53-56,61);
4. Потерпевший обязан предоставить страховщику повреждённое имущество для осмотра до ремонта (дата, время и место осмотра согласовываются со страховщиком и указываются в данном заявлении).

Назначенная дата и время осмотра повреждённого имущества потерпевшего:

« ____ » 200 ____ года в ____ часов ____ минут по адресу:

Заполняет сотрудник страховой компании