

Приложение № 1 к Соглашению о прямом возмещении убытков

Убыток № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2010г.

В страховую компанию \_\_\_\_\_ ПАО «САК «ЭНЕРГОГАРАНТ»

от Потерпевшего Лебедев Сергей Валентинович

Адрес г. Тересвет, ул. Комсомольская, д. 3, кв. 74

Доверенное лицо (заявитель) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.; почтовый адрес; контактный телефон; реквизиты доверенности)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЯМОМ ВОЗМЕЩЕНИИ УБЫТКОВ ПО ОСАГО**

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

транспортному средству  иному имуществу  жизни и/или здоровью

Дата ДТП 15.05.2010 г. Время ДТП 12 ч. 05 мин. Место ДТП: г. Сергиев Посад, пр-т Красной Армии, д. 4 Количество участников 2

Обстоятельства происшествия: ВАЗ 2107, двигаясь в прямом направлении, столкнулся с FORD FOCUS, не уступившему ему дорогу.

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

**Данные о транспортном средстве лица, ответственного за причиненный вред:**

Марка, модель ТС FORD FOCUS гос. рег. знак ТС A632TC150

Водитель ТС на момент ДТП Аксёнова Инна Викторовна

Полис ОСАГО: серия ВВВ № 0678102453 МСК

Срок действия договора с 26.09.2009 г. по 25.09.2010 г.

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

Собственник Лебедев Сергей Валентинович

Марка, модель ТС ВАЗ 2107 гос. рег. знак ТС Т3527Т150

VIN-идентификационный номер (при отсутствии указать номер кузова) WTA1210701AR74005

Предъявлено (указать)  ПТС  СТС Серия 507П № 926347 Год выпуска ТС 2007

Водитель ТС на момент ДТП Лебедев Лавен Сергеевич

Полис ОСАГО: серия ВВВ № 0743267000 ПАО «САК «ЭНЕРГОГАРАНТ»

Срок действия договора с 15.03.2010 г. по 15.03.2011 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: \_\_\_\_\_

Я предупрежден, что за предоставление 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**

Лебедев С.В. Аксё

« 10 » МАЯ 2010 г.

М.П. для арх. дела

**Заявление принял Начальник отдела автострахования**  
(подпись)

Алексеев К.Н.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2010 г.