

Предполагаемый размер ущерба:
в соответствии с _____

К страховому делу №: _____

Дата: _____

**Заявление о наступлении события,
обладающего признаками страхового случая**

Полис / договор страхования			-			-													20__ г.
	буквы	цифры														дата			
Страхователь (ФИО, Наименование)																			
Адрес места жительства Страхователя:																			
Выгодоприобретатель (ФИО, Наименование)																			
Контактный тел. Страхователя /Выгодопр.																			
Транспортное средство (ТС)	марка									модель									
	буквы			цифры			буквы			код региона									
Государственный регистрационный знак ТС																			
Регистрационный документ на ТС	Вид			Серия						№									
Диагностическая карта ТС	№			действ. до: « » _____ 20__ г.															
VIN/№ кузова ТС																			
Владелец ТС (ФИО, Наименование)																			
Дата и время наступления события																			
Адрес места наступления события																			
ФИО лица, управлявшего ТС																			
Водительское удостоверение лица, управлявшего ТС	Категория: _____, № _____, дата выдачи _____																		
Основание для управления ТС	<input type="checkbox"/> Доверенность; <input type="checkbox"/> Право собственности; <input type="checkbox"/> Путевой лист																		
Описание обстоятельств и причин наступления события:																			

Схема происшествия

(с указанием строений, стоящих транспортных средств, препятствий, дорожной разметки, дорожных знаков и светофоров)

																		
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Заявитель: _____ / _____ / _____

Информация о других участниках ДТП. Номер страхового полиса ОСАГО другого участника и его страховая компания.		
Свидетели происшествия		
О случившемся заявлено	<input type="checkbox"/> - ГИБДД, <input type="checkbox"/> - ОВД (полицию) <input type="checkbox"/> - иное: _____	Наим.подразделения: Дата заявления:
Возбуждено адм./уголовное дело	<input type="checkbox"/> Нет, <input type="checkbox"/> Да	
Что повреждено на транспортном средстве (перечислите детали и элементы)		
Пользовались ли вы услугами эвакуатора для перемещения поврежденного транспортного средства с места происшествия		<input type="checkbox"/> Нет, <input type="checkbox"/> Да : _____ Наименование организации -эвакуатора
Согласно условиям заключенного договора страхования прошу:		
- направить ТС для восстановительного ремонта на СТОА страховщика	<input type="checkbox"/>	
- рассчитать затраты на восстановление ТС и оплатить затраты на восстановление ТС по калькуляции страховщика	<input type="checkbox"/>	
- оплатить затраты за фактически выполненный ремонт на СТОА, выбранного Страхователем (Выгодоприобретателем)	<input type="checkbox"/>	
- оплатить затраты на эвакуацию ТС	<input type="checkbox"/>	

Заявитель	Фамилия и инициалы	подпись	дата
Основание: (доверенность №, дата, иной документ)			

Перечень документов, предъявленных Заявителем:

Наименование документа	Дата получения	Кто получил	
1. Договор страхования (Полис)			
2. Квитанция №А7/Платежное поручение			
3. Путевой лист			
4. Доверенность			
5. Документы на ТС (СТС, ПТС)			
6. Водительское удостоверение			
7. Диагностическая карта			
8. Справка ГИБДД (форма к приказу МВД от.....№154)			
9. Протокол по делу об админ.правонарушении			
10. Постановление по делу об админ.правонарушении			
11. Постановление о ВУД/об отказе в ВУД			
12. Справка из ОВД/МЧС			
13. Акт осмотра, калькуляция независимого эксперта			
14. Договор лизинга / аренды / залога			
15. Заявление на выплату			
16. Письмо Банка-Выгодоприобретателя			
17.			
Представитель Страховщика	С.Э. Коляденко	подпись	дата