

+375 ()
(Ваш номер телефона)

ЗАСО «Имклива Иншуранс»

ЗАЯВЛЕНИЕ

« » 20 г. в часов минут имело место происшествие с застрахованным в Вашей компании транспортным средством (дополнительным оборудованием).

Место происшествия: город улица

Договор страхования (страховой полис) серия № от

Транспортное средство (дополнительное оборудование) принадлежит

(Ф.И.О. владельца, место жительства, данные документа, удостоверяющего личность)

Марка (модель), вид ТС Год выпуска

Регистрационный знак Серия и № техпаспорта

Транспортным средством управляет

(Ф.И.О., место жительства)

Водительское удостоверение Серия № категории

Выдано

(число)

(месяц)

(год)

Кем выдано

(наименование органа)

Причины и обстоятельства происшествия

При происшествии повреждено

Иными участниками события являются

(Ф.И.О. водителя,

модель а/м, регистрационный знак,

серия, номер, срок действия страхового полиса по ОСГО

наименование страховой организации)

О происшествии заявлено в ☐ без обращения

(наименование компетентного органа)

Транспортное средство после события доставлено

(указать куда и каким образом)

Прошу выплатить страховое возмещение

(кому, наименование СТО, на чей счет)

☐ на основании документов, подтверждающих фактические затраты на ремонт транспортного средства

☐ на основании калькуляции, составляемой специалистом по оценке транспортных средств (оценщиком)

По наступившему событию поданы заявления в другие страховые организации

☐ нет

☐ да

(наименование страховой организации)

Полноту и достоверность изложенных в настоящем заявлении сведений подтверждаю.

« » 20 г.

(подпись Страхователя)

(Ф.И.О.)