

+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 _____

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.)