



Лицензия ФССН С № 0002 77 от 16.03.2006 г.

В ОСАО «РОССИЯ» от _____

(полностью Ф.И.О., название организации)

контактный тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ по гражданской ответственности от потерпевшего

1. Прошу возместить ущерб за повреждённое транспортное средство _____
(указать марку, модель транспортного средства)

VIN _____ гос. регистр. знак _____

принадлежащий _____
(указать фамилию, имя, отчество собственника ТС)

2. Ущерб нанесён автомобилем _____ гос. регистр. знак _____
(указать марку, модель транспортного средства)

застрахованным в ОСАО «РОССИЯ» по полису _____ № _____

Застрахованным ТС управлял _____
(фамилия, имя, отчество водителя)

3. Событие произошло « _____ » _____ 20__ г. в _____ час. _____ мин.

по адресу _____
(указать точный адрес происшествия: область, город, улица, дом)

Обстоятельства события: _____

Схема происшествия:



Перечень повреждений: _____

!ИСПРАВЛЕНИЯ НЕ ДОПУСКАЮТСЯ!

продолжение на обороте

Перечень прилагаемых документов: _____

Мною сообщены все достоверные и известные сведения по данному событию.
Список документов необходимых для оформления страхового случая получил.

ЗАЯВИТЕЛЬ

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись Заявителя) (Ф.И.О. Заявителя)

СПЕЦИАЛИСТ ОТДЕЛА

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись сотрудника Компании) (Ф.И.О. сотрудника)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПЛАТУ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ
(заполняется Собственником ТС после предоставления всех необходимых документов)

Страховое возмещение прошу перечислить на р/с по следующим реквизитам:

Получатель _____
(указать Ф.И.О. получателя или название организации)

Лицевой счет № _____

Отделение и название банка _____

р/с _____ к/с _____

ИНН _____ БИК _____

Сведения о получателе: _____

Ф.И.О. (Название организации) _____

Паспорт _____ выдан _____
дата выдачи _____

Место регистрации _____

Контактный телефон _____

Примечание _____

ЗАЯВИТЕЛЬ

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись Заявителя) (Ф.И.О. Заявителя)

СПЕЦИАЛИСТ ОТДЕЛА

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись сотрудника Компании) (Ф.И.О. сотрудника)

!ИСПРАВЛЕНИЯ НЕ ДОПУСКАЮТСЯ!