Убыток № _____
от «____» _____ 201 г.

В страховую компанию_____*ЗАО «АИГ»*_____
(наименование Страховой компании)

от Потерпевшего _____
(для физического лица – Ф.И.О. Для юридического лица – наименование, Ф.И.О. представителя)

Адрес _____
(для физического лица – адрес места жительства. Для юридического – местонахождение)

Доверенное лицо (заявитель) _____
(Ф.И.О.; почтовый адрес; контактный телефон; реквизиты доверенности)

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

☐ транспортному средству ☐ иному имуществу ☐ жизни и/или здоровью

Дата ДТП ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ г. Время ДТП ☐☐ ч.☐☐ мин. Место ДТП: _____
_____ Количество участников _____

Обстоятельства происшествия: _____
_____

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

Данные о транспортном средстве лица, ответственного за причиненный вред:

Марка, модель ТС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ гос. рег. знак ТС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Водитель ТС на момент ДТП _____
(Ф.И.О.; контактный телефон)

Полис ОСАГО: серия ☐☐☐ №☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ _____*ЗАО «АИГ»*_____
(наименование Страховой компании)

Срок действия договора с ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ г. по ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ г.

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

Собственник _____
(для физического лица – Ф.И.О. Для юридического лица – наименование, Ф.И.О. представителя)

Марка, модель ТС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ гос. рег. знак ТС ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

VIN– идентификационный номер (при отсутствии указать номер кузова) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Предъявлено (указать) ☐ ПТС ☐ СТС Серия ☐☐☐☐№ ☐☐☐☐☐☐ Год выпуска ТС ☐☐☐☐

Водитель ТС на момент ДТП_____
(Ф.И.О.; контактный телефон)

Полис ОСАГО: серия ☐☐☐ №☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ _____
(наименование Страховой компании)

Срок действия договора с ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ г. по ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ 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 представление 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	**Заявление принял** _____ *(должность)*
_____ *(Ф.И.О.)* _____ *(Подпись)*	_____ *(Ф.И.О.)* _____ *(Подпись)*
«_____» _____ 201 г.	«_____» _____ 201 г.
М.П. для юр. лица	