

Убыток №

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к распоряжению №

от

от

Потерпевший

В Страховую компанию ЗАО «Д2 Страхование»

для физического лица – Ф.И.О., для юридического лица – наименование

для физического лица – адрес места жительства, для юридического лица – местонахождение

Телефон: дом.

служ.

моб.

email

Доверенное лицо (заявитель):

(Ф.И.О., почтовый адрес, телефон, реквизиты доверенности)

**ЗАЯВЛЕНИЕ о возмещении убытков по ОСАГО**

Настоящим заявляю, что в результате дорожно-транспортного происшествия (ДТП), моему имуществу причинен вред.

Дата ДТП

Время ДТП

в

часов

минут

Место ДТП

**Обстоятельства дорожно-транспортного происшествия**

В результате ДТП:

причинен вред имуществу

причинен вред здоровью

причинен вред жизни

Дорожно-транспортное происшествие произошло с участием двух транспортных средств:

ДА

НЕТ

ДТП произошло при следующих обстоятельствах (краткое описание) лицо (заявитель):

О случае заявлено:

ГИБДД

Органы внутренних дел

Другие организации

не заявлено

По факту происшествия:

уголовное дело не возбуждалось

отказано в возбуждении  
уголовного дела

возбуждено уголовное дело

**Данные о поврежденном транспортном средстве (ТС Потерпевшего)**Государственный  
номерной знак

Номер кузова

VIN (идентификационный номер)

Марка/Модель/Год выпуска ТС

Собственник ТС (указать ФИО либо наименование организации)

ФИО лица, управлявшего ТС в момент ДТП

ПТС

Серия ПТС

номер ПТС

**Гражданская ответственность владельцев ТС (участников ДТП) застрахована:**

Участники	Договор ОСАГО	Срок действия договора	Наименование страховой компании
Потерпевший	Серия <input type="text"/>	с <input type="text"/>	<input type="text"/>
	№ <input type="text"/>	по <input type="text"/>	
Второй участник	Серия <input type="text"/>	с <input type="text"/>	<input type="text"/>
	№ <input type="text"/>	по <input type="text"/>	

**Сведения о наличии иного договора страхования**

Договор КАСКО поврежденного ТС (Вашего)

ДА

Наименование Страховой компании

НЕТ

Данные о транспортном средстве второго участника ДТП (лицо, ответственное за причиненный вред)

Государственный номерной знак

VIN (идентификационный номер)  
(при отсутствии - указать номер кузова)

Марка/Модель/Год выпуска ТС

Собственник ТС (указать ФИО либо наименование организации)

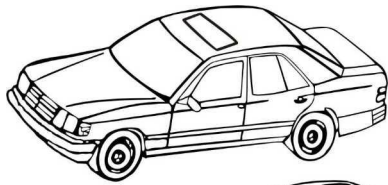
ФИО лица, управлявшего ТС в момент ДТП

ПТС Серия ПТС

номер ПТС

ТС ПОЛУЧИЛО СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ: (описать, отметить на схеме\*)

\*на схеме отмечаются крестиком повреждения, причиненные легковому автомобилю



В соответствии с Законом «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» №40-ФЗ от 25 апреля 2002 года 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 может быть предоставлено для осмотра Страховщику. Повреждения транспортного средства исключают возможность его участия в дорожном движении. Осмотр может быть произведен по адресу:

Последствия неисполнения принятой на себя обязанности по представлению (наименование страховщика) для осмотра и организации независимой экспертизы поврежденного транспортного средства (Если потерпевший не представил Страховщику для осмотра и организации независимой экспертизы (оценки) поврежденное имущество, лишив Страховщика возможности установить наличие страхового случая и размер убытков, подлежащих возмещению по договору обязательного страхования, Страховщик имеет право отказать в страховой выплате или ее части.), мне разъяснены и понятны.

Потерпевший \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

ДД.ММ.ГГГГ

Все данные, указанные в заявлении являются достоверными. Я предупрежден о том, что недостоверность сообщенных мной сведений может повлечь за собой отказ в выплате возмещения.

К заявлению приложены следующие документы:

- Извещение о дорожно-транспортном происшествии;
- Оригинал справки ГИБДД (форма 748, оформленной надлежащим образом);
- Копия протокола об административном правонарушении;
- Копия постановления по делу об административном правонарушении;
- Копии документов, подтверждающих право собственности на поврежденное имущество (свидетельство о регистрации ТС, ПТС);
- Копия доверенности с правом получения страхового возмещения (для лиц, не являющихся собственниками поврежденного имущества);
- Копия определения об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении;
- иные документы

Потерпевший \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Подпись

ФИО

ДД.ММ.ГГГГ

Заявление принял \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Подпись

ФИО

ДД.ММ.ГГГГ

Особые отметки Страховщика