

Убыток № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

В страховую компанию ООО «ИСК Евро-Полис»

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 о страховой выплате по ОСАГО

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 \_\_\_\_\_ Пострадавшие \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

#### 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)

Иное имущество: \_\_\_\_\_  
ТС застрахован по риску «Автокаско»  да \_\_\_\_\_  нет  
(указать Страховщика)

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 (а), 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 \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (Подпись)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П. для юр. лица

Заявление принял \_\_\_\_\_  
(должность)  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (Подпись)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Акт приема-передачи документов  
по заявлению потерпевшего о страховой выплате по ОСАГО**

**Заявителем в обоснование своих требований были предоставлены следующие документы:**

Наименование документа	Дата принятия
1. Заявление потерпевшего	
2. Извещение о дорожно-транспортном происшествии	
3. Оригинал справки ГИБДД (форма 154 оформлена надлежащим образом)	
4. Копия протокола об административном правонарушении	
5. Копия постановления по делу об административном правонарушении/определения об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении	
6. Копии документов, подтверждающих право собственности на поврежденное имущество (свидетельство о регистрации ТС, ПТС)	
7. Копия доверенности с правом получения страхового возмещения (для лиц, не являющихся собственниками поврежденного имущества)	
8. Копия постановления о возбуждении уголовного дела, заверенная органом предварительного расследования (если уголовное дело возбуждалось)	
9. заключение медицинского учреждения с указанием даты и характера полученных потерпевшим лицом травм	
10. Копия больничного листка, заверенная работодателем потерпевшего лица	
11. Справка о среднем месячном заработке (доходе)	
12. Заключение медико - социальной экспертизы, в случае установления инвалидности	
13. Свидетельство о смерти, в случае смерти потерпевшего лица (если в свидетельстве о смерти причина смерти не указана, дополнительно предоставляется медицинский документ или его заверенная копия с указанием причины смерти)	
14. Заключение судебно-медицинской экспертизы, устанавливающее причинно-следственную связь между страховым случаем и смертью потерпевшего лица (полученными травмами) или копия такого заключения, заверенная органом предварительного расследования	
15. Паспорт (удостоверение личности офицера или военный билет - для военнослужащих) потерпевшего лица или наследника, в случае смерти потерпевшего лица	
16. Свидетельство о праве на наследство, в случае смерти потерпевшего лица.	
<b>Иные документы</b>	
17. Реквизиты расчетного счета потерпевшего и банка, в котором он открыт	
18. Иные документы (указать)	

**Реквизиты для перечисления возмещения:**Расч. (лицевой) счет № 

Получатель \_\_\_\_\_

ИНН (для юридических лиц) КПП (для юридических лиц) в Банке (наименование банка) \_\_\_\_\_ номер  
отделения                      банка \_\_\_\_\_ г.расчетный/счет ,корреспондентский/счет ,БИК , ИНН 

<b>Потерпевший:</b> _____ / _____ /	<b>Заявление принял</b> _____ / _____ /
« ____ » _____ 20__ г	« ____ » _____ 20__ г

**Особые отметки Страховщика**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_