

Убыток № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

В страховую компанию _____
(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 О ВОЗМЕЩЕНИИ УБЫТКОВ 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 _____

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 _____ № _____
(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) ИТС 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 _____
(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 возмещении убытков**

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 748, оформлена надлежащим образом)	
4. Копия протокола об административном правонарушении	
5. Копия постановления по делу 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 определения об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении	
Иные документы	
9. Реквизиты расчетного счета потерпевшего и банка, в котором он открыт	
10. Копия доверенности на управление/путевой лист	
11. Копия водительского удостоверения	
12. Копия документа, удостоверяющего личность	
13.	
14.	
15.	
16.	

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

Потерпевший: _____ / _____ / « » _____ 20__ г	Заявление принял _____ / _____ / « » _____ 20__ г
--	--

Особые отметки Страховщика
