

В ОСАО «ИНГОССТРАХ»

Город: Москва/ _____

Заявитель
(Ф.И.О.): _____

Если иное, то указать

Паспорт серия: _____

№ _____

Выдан (кем): _____

Дата
выдачи: _____

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Место жительства: _____

Контактный телефон _____

(раб.), _____

(моб.) _____

20 г.

в результате нарушения Вашим страхователем _____

а/м _____ рег. номер _____

пункта (ов) ПДД был причинен ущерб принадлежащему мне _____

транспортному средству. Прошу Вас организовать экспертизу с целью определения размера ущерба и выплатить возмещение безналичным перечислением по указанным банковским реквизитам:

Наименование _____

банка: _____

Наименование
филиала банка: _____

БИК: _____

К/С: _____

Р/С: _____

ИНН: _____

Л/С: _____

Фамилия, имя, отчество получателя: _____

Я предупрежден (а), что для получения акта о страховом случае мне следует обратиться в офис «Серпуховской» ОСАО «Ингосстрах» (Москва, ул. Б.Тульская, д.10, стр.9)/ _____

адрес филиала

Я предупрежден (а), что для рассмотрения моей претензии в части причинения вреда моему имуществу, согласно «Правилам обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств», необходимо представить следующие документы: Извещение о страховом случае; Оригинал справки ГИБДД (приложение к Приказу МВД России №154 или №748); Копию протокола (если составлялся) об административном правонарушении; Копию постановления (если выносилось) по делу об административном правонарушении; Копию определения (если выносилось) об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении; Копии документов, подтверждающих право собственности на поврежденное имущество (свидетельство о регистрации ТС, ПТС); Копию надлежащим образом заверенной доверенности с правом получения страхового возмещения (для лиц, не являющихся собственниками поврежденного имущества); Оригинал заключения независимой экспертизы о размере причиненного вреда (акт осмотра ТС, фототаблицы ТС, калькуляция); Оригинал документов, подтверждающих оплату услуг независимого эксперта.

Настоящим подтверждаю, что на момент ДТП, принадлежащий мне автомобиль, не застрахован по риску «автокаско»/ застрахован в страховой компании _____

Настоящим подтверждаю своё согласие с направлением в случае необходимости запросов и уведомлений касательно рассмотрения моего страхового случая на следующий адрес электронной почты: _____ @ _____

Подписывая настоящее заявление о выплате страхового возмещения, заявитель одновременно даёт своё согласие на осуществление ОСАО «Ингосстрах» обработки, включая все операции с персональными данными, предусмотренные п.3 ст.3 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ, всех его персональных данных, в течении 25 лет с использованием средств автоматизации обработки персональных данных, а также без использования таких средств.

Оператор персональных данных: Открытое страховое акционерное общество «Ингосстрах», осуществляет обработку персональных данных в целях установления причин и обстоятельств наступления страхового случая, а также размера причинённых убытков и страхового возмещения, подлежащего выплате в пользу Заявителя, по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев _____

транспортных средств № _____, а также последующего хранения и обработки таких персональных данных для подтверждения выплат по запросам государственных органов» (п.п. 3 и 4 п. 4 ст. 9 Закона);

Отзыв согласия осуществляется в письменной форме и подписывается заявителем собственноручно или его представителем на основании надлежащим образом оформленных полномочий.

Дата _____

Подпись _____

Ф.И.О. _____

Подписывая настоящее заявление о выплате страхового возмещения, заявитель не дает свое согласие на обработку персональных данных. _____ (Подпись)

НАПРАВЛЕНИЕ НА ЭКСПЕРТИЗУ

№ Убытка: _____

№ Полиса: _____

Экспертное бюро	_____
Адрес	_____

(заполняется страховщиком)

Марка ТС	_____	Рег. номер	_____
VIN №	_____	_____	_____
Способы передачи документов (ненужное зачеркнуть)		Мне лично	В ОСАО "Ингосстрах"

Представитель

ОСАО "Ингосстрах"

Подпись _____

Ф.И.О. _____

Направление получил. Обязуюсь предоставить указанное транспортное средство для осмотра в течение пяти рабочих дней, с момента получения настоящего направления на экспертизу

Дата _____

Подпись _____

Ф.И.О. _____