



Нагорный пр-д, д. 6, Москва, 117105
т. (495) 730-3000, ф.(495) 956-2585
e-mail: mail@reso.ru www.reso.ru
СТРАХОВОЕ ОБЩЕСТВО РЕСО-ГАРАНТИЯ

В ОСАО «РЕСО-Гарантия»

от _____
(ФИО)

проживающего-(ей) _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____
(кем, когда)

контактный тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ

« ____ » _____ 20__ года произошло ДТП, в результате которого нанесен вред

ТС _____ гос.рег.знак _____,
(марка, модель)

принадлежащему _____
(фамилия, имя и отчество (наименование) Потерпевшего(ей) полностью)

имуществу иному, чем ТС _____,
(перечислить поврежденное имущество)

принадлежащему _____
(фамилия, имя и отчество (наименование) Потерпевшего(ей) полностью)

водителем _____
(фамилия, имя и отчество полностью)

управлявшим ТС _____ гос.рег.знак _____,
(марка, модель)

ответственность которого застрахована в ОСАО «РЕСО-Гарантия» по полису _____.

ДТП произошло при следующих обстоятельствах: _____

_____.

Перечень повреждений, причиненных имуществу Потерпевшего(ей): _____

_____.

1. На основании вышеизложенного прошу ОСАО «РЕСО-Гарантия» осмотреть и организовать независимую экспертизу (оценку) поврежденного в результате указанного ДТП ТС в целях установления факта страхового случая и определения размера подлежащих возмещению убытков (**выбранный вариант отметить знаком и подписать**):

по месту нахождения ОСАО «РЕСО-Гарантия» в согласованное с ОСАО «РЕСО-Гарантия» время
_____/_____
(подпись) (ФИО)

по месту нахождения поврежденного ТС в согласованное с ОСАО «РЕСО-Гарантия» время
(в случае, если характер повреждений или особенности поврежденного ТС исключают его предоставление для осмотра и организации независимой экспертизы (оценки).

_____/_____
(подпись) (ФИО)

2. Представить поврежденное ТС ОСАО «РЕСО-Гарантия» для осмотра отказываюсь (указать причину и подписать) _____

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Положение п. 2 ст. 12 Федерального закона № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств», согласно которому я обязан(а) представить поврежденное ТС Страховщику для осмотра и организации независимой экспертизы (оценки), мне работником ОСАО «РЕСО-Гарантия» разъяснено и понятно.

Работником ОСАО «РЕСО-Гарантия» мне разъяснено, что ОСАО «РЕСО-Гарантия» вправе отказать в страховой выплате или ее части в случае невозможности установить наличие страхового случая и размера убытков, подлежащих возмещению по договору обязательного страхования по представленным мною документам.

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Причитающееся страховое возмещение прошу выплатить:

- наличными;
- перевести по следующим (прилагаемым) банковским реквизитам:

_____.

Настоящим подтверждаю, что на момент ДТП поврежденное транспортное средство:

- ни в одной страховой организации по риску «Ущерб» застраховано не было.
- было застраховано по риску «Ущерб» в страховой организации _____.

Моя гражданская ответственность по ОСАГО застрахована в страховой организации _____

_____ полис _____,

срок договора с «___» _____ 20__ г по «___» _____ 20__ г.

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО.)

Подтверждаю, что материальный ущерб, причиненный мне в результате заявляемого дорожно-транспортного происшествия, никем не возмещен.

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО.)

Заявление заполнено собственноручно, и указанные в нем сведения соответствуют действительности

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (ФИО.)

Заявление принял работник ОСАО «РЕСО-Гарантия» _____ / _____ /
(подпись) (ФИО.)

«___» _____ 20__ г.

Заполняется работником ОСАО «РЕСО-Гарантия».

Осмотр состоится «___» _____ 20__ года, в «___» часов «___» минут по адресу:

_____.

Место и время проведения независимой экспертизы (оценки) транспортного средства согласовано.

_____ / _____ /
(подпись заявителя) (ФИО)

«___» _____ 20__ г.