Убыток № _____

от «____» _____ 20____г.

В ОСАО «РЕСО-Гарантия»

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 ПРЯМОМ 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) ☐ ПТС ☐ СТС Серия ☐☐☐☐№ ☐☐☐☐☐☐ Год выпуска ТС ☐☐☐☐

Водитель ТС на момент ДТП _____

(Ф.И.О.; контактный телефон)

Полис ОСАГО: серия ☐☐☐ №☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ОСАО «РЕСО-Гарантия»

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: _____

Прошу осуществить выплату безналичным / наличным путем *(нужное подчеркнуть)*

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.

Заявление принял

_____

(должность)

_____ _____

(Ф.И.О.) *(Подпись)*

«____» _____ 20_____ г.