



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)

