

Ущерб

Доп.обор.

Франшиза

Дилер: Да/ Нет

Премия да / часть / нет



Нагорный пр-д, д. 6, Москва, 117105
т. (495) 730-3000, 8 (800) 100-6365
ф. (495) 956-2585 www.reso.ru
СТРАХОВОЕ ОБЩЕСТВО РЕСО-ГАРАНТИЯ

В Управление рассмотрения претензий по автотранспорту
ОСАО «РЕСО-Гарантия»

Страхователь _____

Почтовый адрес _____

Тел. для связи _____ Email: _____

Полис (договор страхования) № _____ действует с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Марка/модель ТС _____, год выпуска _____,

VIN _____, гос. рег. номер _____

Извещение о повреждении транспортного средства.

1. Дата и время происшествия _____

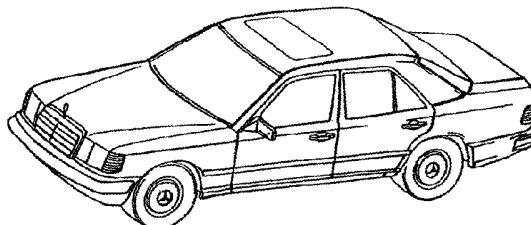
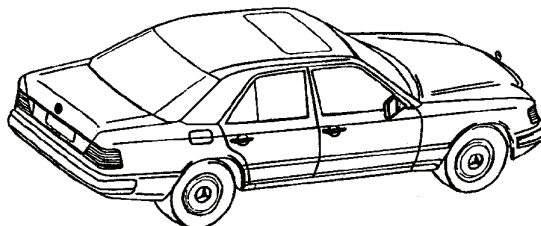
2. Адрес места происшествия _____

3. Заявлено ли о происшествии в компетентные органы (ГИБДД; милиция; пожарная охрана)? Нет Да

4. Если заявлено, то в какое подразделение _____

(батальон; отделение и т.д.)

5. Перечень повреждений, причиненных застрахованному ТС в результате данного происшествия: _____



Пункты 1-5 подтверждаются справкой от «__» _____ 20__ г., выданной (подписанной)

(должность, звание, фамилия, инициалы лица, выдавшего справку)

Ф.И.О. водителя, управлявшего застрахованным ТС в момент происшествия:

Проводилось ли медицинское освидетельствование данного водителя на состояние опьянения после ДТП?

Нет Да Результат: трезв в состоянии опьянения

Другие обстоятельства происшествия _____

