

Убыток № _____

от «___» _____ 20___ г.

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 №

Срок действия договора с г. по г. (наименование Страховой компании)

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 № СПАО «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

Заявление принял

(Ф.И.О.)

(Подпись)

(должность)

(Ф.И.О.)

(Подпись)

«___» _____ 20___ г.

«___» _____ 20___ г.