



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 Управление выплат по имуществу
СПАО «РЕСО-Гарантия»

ИЗВЕЩЕНИЕ О ХИЩЕНИИ

Страхователь (ФИО) _____

Почтовый адрес _____

Тел. для связи _____ E-mail: _____

Полис № _____ на период с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

Место выдачи полиса _____ Дата выдачи « ____ » _____ 20__ г.

Марка ТС _____ Рег. № _____

Страховая сумма _____, № двигателя _____,

№ VIN _____, Год выпуска ТС _____.

Какими средствами противоугонной защиты и (или) сигнализации ТС оборудовано _____

Спутниковая система поиска _____
(название, дата и место установки)

В период действия договора страхования:

1. Были ли какие-либо повреждения, поломки ТС _____

2. Производились ли какие-нибудь ремонтные работы на ТС? _____ Если да, то на каких СТОА _____

3. Устанавливали ли какое-либо дополнительное оборудование? _____ Если да, то где и какое _____

Дата и место происшествия. Подробные обстоятельства случившегося: _____

Когда и куда вы заявили о случившемся? _____

Даю согласие СПАО «РЕСО-Гарантия» на обработку персональных данных, в том числе в целях оповещения меня об услугах и/или предложениях СПАО «РЕСО-Гарантия» посредством e-mail и/или SMS-сообщений.

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

Документы принял сотрудник отдела выплат _____ « ____ » _____ 20__ г.