ПОЛИС ГАРАНТ № _____

В АО «СК «Полис – Гарант»
Заявление о страховом случае
По риску «Ущерб»
Полис: _____
Выдан: «_____» _____20___г.

Страхователь:	
	Ф.И.О. или наименование юридического лица
Адрес:	
	Адрес фактического проживания или фактический адрес юридического лица
Телефон, E – mail:	
	Телефонный номер с уточнением: рабочий, домашний, мобильный
	E – mail (адрес электронной почты)

Марка и модель автотранспортного средства:		
		Марка и модель автотранспортного средства
Идентификационный номер (VIN) и регистрационный знак:		
	Номер VIN	Регистрационный знак

Дата и время наступления страхового случая:	
	Указать точную дату и время
Место наступления страхового случая:	
	Город, улица, номер дома, участок дороги, другие имеющиеся ориентиры

Автотранспортным средством управлял:		
		Ф.И.О. водителя, наличие доверенности на дату наступления страхового случая
Другие участники и свидетели страхового случая	1.	
		Ф.И.О. , адрес, телефон
	2.	
		Ф.И.О. , адрес, телефон

Перечень поврежденных деталей автотранспортного средства:	
	Указать все известные заявителю детали, поврежденные в результате страхового случая

О страховом случае заявлено в органы МВД:	
	Указать подразделение органов МВД

Обстоятельства страхового случая:	

Схема происшествия:																				
Нарисовать: перекресток, границы дороги, месторасположение автомобилей, иных предметов, имеющих отношение к страховому случаю, указать регистрационные номера автомобилей, подписать названия иных предметов, указать расстояния.																				

После восстановительного ремонта обязуюсь предоставить транспортное средство в АО «СК «Полис – Гарант» для осмотра специалистами и отметки в страховом полисе.

Заявление о страховом случае подал:	
	Ф.И.О.
	Дата, подпись

Заявление о страховом случае принял:	
	Ф.И.О., должность
	Дата, подпись

На основании Заявления по претензии предоставлены следующие документы:

Наименование документа	Дата и № документа	Дата получения	Подпись должностного лица, принявшего документ

Дополнительная информация:	

Даю согласие на получение информации, касающейся урегулирования убытка, путем направления мне смс-уведомлений по тел._____ _____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)