

Дело № _____

Заявление о выплате страхового возмещения

по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств

От _____
(фамилия, имя и отчество потерпевшего, представителя потерпевшего, наследника)

Адрес: _____

Контактные телефоны _____

Паспорт серия _____ номер _____, выдан _____

« _____ » _____ г.

Ответственность причинителя вреда застрахована в ОАО «Страховая компания «ПОЛИС-ГАРАНТ» по полису серия _____ номер _____, выданному _____
дата выдачи _____

Прошу Вас выплатить страховое возмещение/обеспечение в связи с ДТП, произошедшим « _____ » _____ 20 _____ г., в результате которого:

причинен вред жизни/здоровью _____
(фамилию, имя и отчество Потерпевшего указать полностью)

нанесен вред транспортному средству _____, гос. № _____,
(марка, модель)

принадлежащему _____
(фамилию, имя и отчество указать полностью)

водителем _____
(фамилию, имя и отчество указать полностью)

управлявшим автомобилем _____, гос. № _____
(марка, модель)

Место совершения ДТП: _____
(республика/ край/ область, район, населенный пункт, улица и т.п.)

О событии заявлено в _____ « _____ » _____ 20 _____ г.

Событие произошло при следующих обстоятельствах: _____

Сведения о вреде, причиненном жизни и здоровью Потерпевшего: _____

Перечень, повреждений нанесенных имуществу Потерпевшего: _____

В подтверждение обоснованности своих требований обязуюсь предоставить в ОАО «Страховая компания «ПОЛИС-ГАРАНТ» документы согласно прилагаемого Перечня.

Заявитель:

« _____ » _____ 2017 г. _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Заявление принял:

« _____ » _____ 2017 г. _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

