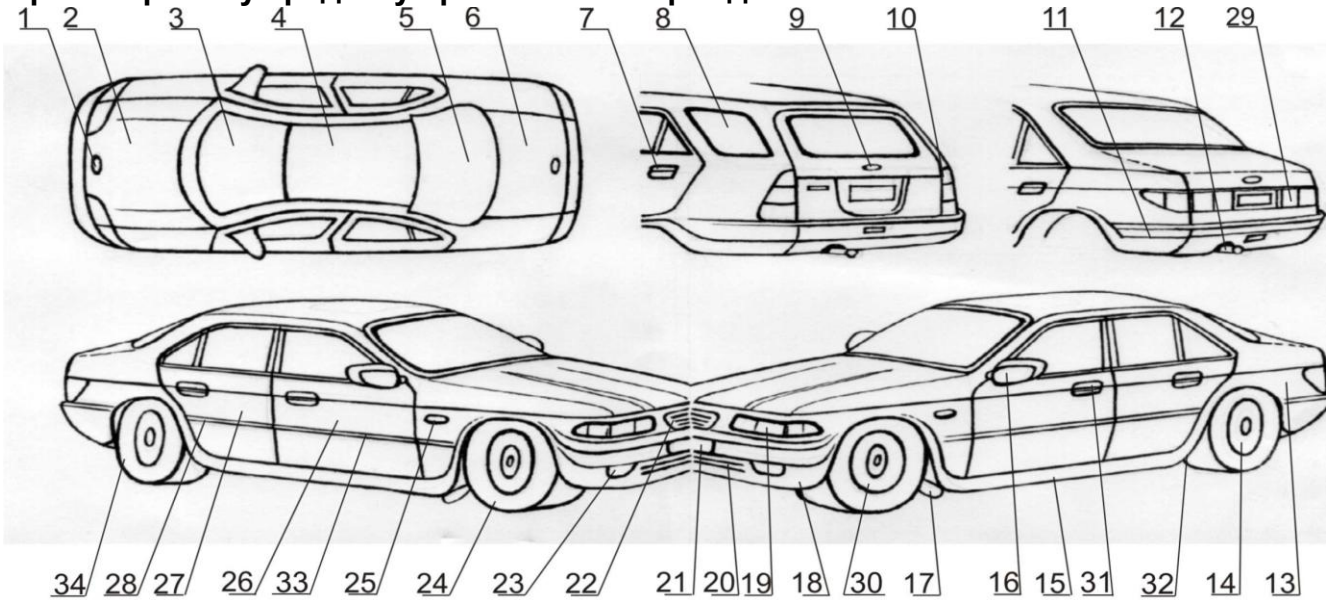


Заявитель (Ф.И.О.)							
Директор	Выгодоприобретатель	Доверенное лицо	доверенность №	от			
Наименование организации:							
Юридический адрес:							
Фактический адрес:							
тел/факс		моб.тел.		e-mail			
Регистрационный № ЕГРЮЛ (УНП)							
ЗАЯВЛЕНИЕ							
о выплате страхового возмещения по договору добровольного страхования наземных транспортных средств субъектов хозяйствования							
Марка автомобиля		Регистрационный номер					
Договор страхования		№	срок действия с	по			
Дата и время наступления события:							
Место события:							
Транспортным средством управлял							
водительское удостоверение, серия и номер							
выдано		кем					
Виновником (причинителем вреда) является (Ф.И.О. или наименование организации, адрес, телефон):							
Гражданская ответственность виновника застрахована (страховая организация, № и дата выдачи страхового свидетельства (страхового полиса, страхового сертификата) виновника):							
Другие участники события:							
Сведения о свидетелях происшествия (имя/адрес/тел.):							
Причины происшествия (отметить X):		ДТП	Повреждения отскочившим или упавшим предметом				
Противоправное действие		Пожар	Стихийное бедствие	Действие животных			
Провал под грунт		Угон					
Обстоятельства происшествия (подробно):							
		подпись					
Были ли повреждены во время события другие транспортные средства? Если да, указать какие и их владельцев:							
Транспортное средство после ДТП доставлено (указать куда и каким способом):							
Причинен ли вред здоровью водителя и/или пассажиров?							
Происшествие зарегистрировано в ГАИ (милиции, полиции-района, города):							
Заявлен ли данный случай в другой страховой компании:		да					нет

указать наименование

Транспортному средству причинены повреждения:



1.эмблема завода передняя	13.боковина (крыло) зад.	лев.	пр.	25.дубл.ук. повор.	лев.	пр.
2.капот	14.диск колеса зад.	лев.	пр.	26.дверь передн.	лев.	пр.
3.стекло лобового окна	15.порог	лев.	пр.	27.дверь задн.	лев.	пр.
4.панель крыши	16.зеркало нар.зад.вид.	лев.	пр.	28.молд. двер. зад	лев.	пр.
5.стекло заднее	17.фартук грязезащ.пер.	лев.	пр.	29.фонарь внутр.	лев.	пр.
6.крышка багажника	18.бампер передний			30.диск колес пер.	лев.	пр.
7.ручка наруж. двери зад	19.фара	лев.	пр.	31.руч.нар.двер.пер.	лев.	пр.
8.стекло боковое зад.	20.решетка воздухозаборника			32.фартук.гряз.зад.	лев.	пр.
9.эмблема завода задняя	21.рамка гос. номера переднего			33. молд двер. пер.	лев.	пр.
10.фонарь наружный	22.решетка радиатора			34. шина кол.задн.	лев.	пр.
11.бампер задний.	23.фара противотуманная	лев.	пр.	35. крыло пер.	лев.	пр.
12.резон. глушителя (сис-ма выпуска)	24.шина колеса переднего.	лев.	пр.			

Иные: _____

Страховое возмещение прошу перечислить _____

- на расчетный счет ремонтной организации, включая предварительную выплату (при необходимости): _____

_____ (наименование юридического лица, осуществляющего ремонтные работы) _____ (подпись)

- в банк на р/с страхователя /выгодоприобретателя: _____

- в счет уплаты страховой премии по договору страхования на основании: _____

- заключения оценщика о размере вреда _____ (подпись)

представленных документов, подтверждающих ремонт ТС на _____

р/с _____, в _____ (указать наименование банка, филиал, отделение)

В/С _____ УНП _____

(варианты оплаты произведенного ремонта по предоставленным документам о выполненном ремонте: заказ наряд, счет-фактура, и т.д.) _____

Дата уведомления с страховщика (электронная почта, факс) _____ 2017 г.

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ дата подписания/получения оригинала _____ 2017 г.

Заполняется представителем Ингосстрах (куратором убытка) лично согласно сведениям базы данных:

Состояние договора страхования: **ДЕЙСТВУЕТ (ОТКРЫТ)** **НЕ ДЕЙСТВУЕТ (ЗАКРЫТ)**

Задолженность по договору страхования на дату страхового случая нет да

В каком размере: _____

Лимит по страховому случаю (с учетом ранее выплаченного): _____

Куратор _____