

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТОМ СК**

СУБРОГАЦИЯ      СТО

заявление на 2%

заявление по остеклению

ПДТЛ      Н/У

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СК \_\_\_\_\_ %

НОМЕР АКТА \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

от Страхователя (представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество.)

Адрес: \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

тел. дом. \_\_\_\_\_

тел. служ. \_\_\_\_\_

тел. сот. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**о наступлении страхового случая по полису добровольного  
страхования средств транспорта Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_**

Прошу произвести осмотр транспортного средства марки \_\_\_\_\_, гос. номер \_\_\_\_\_, для определения ущерба, возникшего в результате: хищения, дорожно-транспортного происшествия, противоправных действий третьих лиц, пожара, попадания камней, стихийного бедствия (нужное подчеркнуть).

**Средством транспорта управлял собственник      лицо, допущенное к управлению ТС**

(фамилия, имя, отчество.)

Водительское удостоверение серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

**Страховой случай произошел при следующих обстоятельствах:** « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Данное транспортное средство застраховано в других страховых компаниях (добровольно): да/нет (выбрать) если да, то в каких \_\_\_\_\_

О страховом случае заявлено в ГИБДД, ОВД, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_\_\_\_

В страховом случае виновен: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество.)

**Транспортное средство получило следующие повреждения:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сумму страхового возмещения прошу перечислить согласно следующих реквизитов: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Вх. № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.