



ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ

№

от

Время приема

Полису серии

№

сроком страхования

Взносы

Франшиза

Коэффициент выплат

СТРАХОВАТЕЛЬ

ФИО / Наименование юридического лица:

Горшков Юрий Александрович

Адрес:

г.Одинцово, ул. Вокзальная д.10 кв 15

Телефон дом.:

4 9 5 5 9 3 3 7 7 3

Телефон моб.:

*** 8 (9 2 6) 6 4 5 8 5 8 5**

Адрес эл. почты(e-mail):

Gorshkov1528@mail.ru

Марка и модель ТС:

ВАЗ 2114

Гос. рег. знак:

A777AM199

Талон ТО действителен до (месяц, год):

фев.12

VIN:

ХТА21141234567891

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

(выделите нужное)

Угон

ДТП

Другое

Дата и точное время страхового случая:

12 декабря 2010**9:00**

Место наступления страхового случая (город, улица, № дома, участок дороги и пр.):

г. Одинцово, Можайское ш. д.34

ТС управлял (Ф.И.О.):

Горшков Юрий Александрович

Водительское удостоверение: серия

50ТН

№

10203

, категория

В

, дата выдачи

23.03.1979 Собственник / доверенное лицо

(выделите нужное)

ДРУГИЕ УЧАСТНИКИ И СВИДЕТЕЛИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

ФИО, адрес, телефон

Шумахер Михаэль

Полис ОСАГО

ВВВ

№

10203405

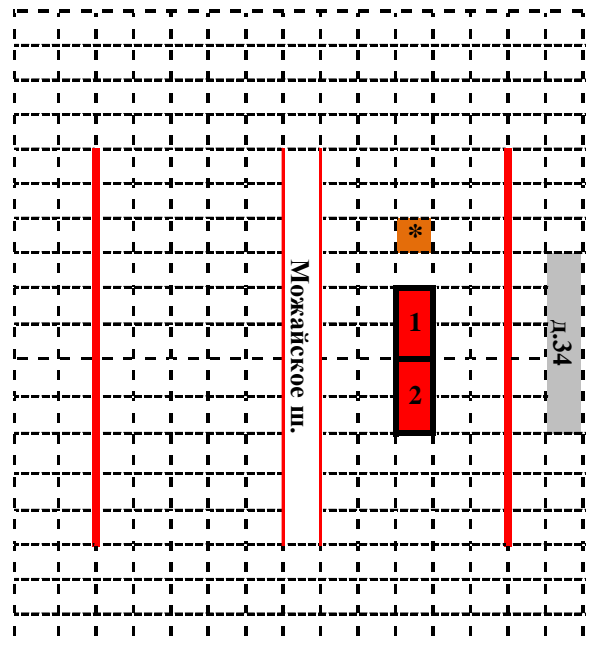
Страховая компания

Ингосстрах

ПЕРЕЧЕНЬ ПОВРЕЖДЕННЫХ ДЕТАЛЕЙ А/М:

Задний бампер

Схема происшествия



ОБСТОЯТЕЛЬСТВА СТРАХОВОГО СОБЫТИЯ:

Неожиданно через дорогу перебежала рыжая кошка.**Я притормозил, чтобы пропустить ее. В этот момент г-н Шумахер совершил наезд на мое транспортное средство.****1 - моя машина****2 - машина Шумахера***** - кошка**

* Настоящим подтверждаю свое желание и согласие на смс-информирование о ходе урегулирования страхового случая, по указанному в заявлении телефону заявителя

Предпочтительная форма возмещения:

Калькуляция страховщика

Направление на СТОА **подпись**
(ФИО, подпись)

Заявление о страховом событии подал:

Горшков Юрий Александрович**подпись****дата**

(ФИО)

(подпись)

(дата)

Заявление о страховом событии принял:

заполняет сотрудник страховой компании

(ФИО)

(подпись)

(дата)

ВСЕ ПОЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ