

**ЗАЯВЛЕНИЕ № У- - от 200 г.**

**О страховой выплате материального ущерба транспортному средству/имуществу в результате ДТП**

Прошу рассмотреть Заявление в течение 15-ти рабочих дней, с даты предоставления всех необходимых документов, предусмотренных п. 44 Правил обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 07. 05.2003г. № 263.

**ДАТА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ В СК ПОЛНОГО ПАКЕТА ДОКУМЕНТОВ:** \_\_\_\_\_ **Подпись:** \_\_\_\_\_  
(ПРИ НАЛИЧИИ ЗАПОЛНЕННОГО БЛАНКА ИЗВЕЩЕНИЯ О ДТП)

<b>СТРАХОВОЕ СОБЫТИЕ</b>			
Дата, время и место ДТП:			
<b>ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО СТРАХОВАТЕЛЯ "Наименование СК"</b>			
ФИО страхователя:			
Управлял в момент ДТП (ФИО):			
Рег. знак:	Марка, модель ТС:	Полис:	
<b>ДАННЫЕ ПОТЕРПЕВШЕГО</b>			
Управлял в момент ДТП (ФИО):			
Адрес фактического проживания, контактный телефон водителя:			
Документы, удостоверяющие личность:	Паспорт, удостоверение личности (серия, №)	Водит. удостоверение, дата выдачи	
Собственник ТС (ФИО или наименование юр. лица):			
Адрес фактического проживания (нахождения) собственника ТС:			
Транспортное средство/ Имущество:	Марка, модель ТС	Рег. знак	Год выпуска VIN
Перечень поврежденных деталей транспортного средства/ имущества			
<b>Причинение вреда жизни и здоровью потерпевшему(им) в результате ДТП (да, нет)</b>			

**Документы, предоставленные потерпевшим:**

Вид документа	Дата предоставления	Подпись лица, представившего документ
Справка ф. 31		
Справка ф. 12		
Протокол об административном правонарушении		
Постановление об административном правонарушении		
Заключение независимой экспертизы о размере причиненного вреда или заключение независимой технической экспертизы об обстоятельствах и размере вреда		
Копии документов на ТС (свидетельство о регистрации, ПТС)		
Копии документов водителя ТС (в/у, доверенность)		
Иные документы:		

**Заявление подал:**

**Заявление принял:**

Специалист

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

**ПАМЯТКУ О ПЕРЕЧНЕ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ в соответствии п. 44, 61 Правил обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, утвержденных Постановлением Правительства РФ263 от 07.05.2003г.№ 263 ПОЛУЧИЛ:**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Осмотр и (или) оценка поврежденного транспортного средства/имущества потерпевшего назначен на

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. в \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут по адресу:

С датой, местом и временем осмотра согласен \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № У- - / от .200 г.**

**О страховой выплате материального ущерба транспортному средству/имуществу в результате ДТП**

Прошу рассмотреть Заявление в течение 15-ти рабочих дней, с даты предоставления всех необходимых документов, предусмотренных п. 44 Правил обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 07. 05.2003г. № 263.

**ДАТА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ В СК ПОЛНОГО ПАКЕТА ДОКУМЕНТОВ:** \_\_\_\_\_ **Подпись:** \_\_\_\_\_  
(ПРИ НАЛИЧИИ ЗАПОЛНЕННОГО БЛАНКА ИЗВЕЩЕНИЯ О ДТП)

<b>СТРАХОВОЕ СОБЫТИЕ</b>					
Дата, время и место ДТП:	г Москва, ул. Баркляя д.9 А; 01.01.2008				
<b>ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО СТРАХОВАТЕЛЯ "Наименование СК"</b>					
ФИО страхователя:	Петров Петр Иванович				
Управлял в момент ДТП (ФИО):	Петров Петр Иванович				
Рег. знак:	X162HA97	Марка, модель ТС:	Nissan Primera	Полис:	AAA-1234567890
<b>ДАнные ПОТЕРПЕВШЕГО</b>					
Управлял в момент ДТП (ФИО):	Иванов Иван Петрович				
Адрес фактического проживания, контактный телефон водителя:	Москва г, Багратионовский проезд д.7 к.11 кв. 15 тел. 8-912-123-45-67				
Документы, удостоверяющие личность:	1234 № 123456		77 АА123456; 01.01.2007		
	Паспорт, удостоверение личности (серия, №)		Воин. удостоверение, дата выдачи		
Собственник ТС (ФИО или наименование юр. лица):	Иванов Иван Петрович				
Адрес фактического проживания (нахождения) собственника ТС:	г. Москва, Багратионовский проезд д.7 к.11 кв. 25				
Транспортное средство/ Имущество:	Renault Logan	A1111A99	2000	V9YY61N1234567890	
	Марка, модель ТС	Рег. знак	Год выпуска	VIN	
Перечень поврежденных деталей транспортного средства/ имущества	трещина заднего бампера, трещина задней правой фары,				
	царапина заднего правого крыла				
<b>Причинение вреда жизни и здоровью потерпевшему (им) в результате ДТП (да, нет)</b>				<b>нет</b>	

**Документы, предоставленные потерпевшим:**

Вид документа	Дата предоставления	Подпись лица, представившего документ
Справка ф. 31		
Справка ф. 12		
Протокол об административном правонарушении		
Постановление об административном правонарушении		
Заключение независимой экспертизы о размере причиненного вреда и/или заключение независимой технической экспертизы об обстоятельствах и размере вреда		
Копии документов на ТС (свидетельство о регистрации, ПТС)		
Копии документов водителя ТС (в/у, доверенность)		
Иные документы:		

**Заявление подал:**

Иванов И.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

**Заявление принял:**

Специалист

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

**ПАмяТКУ О ПЕРЕЧНЕ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛя ПРИНЯТИя РЕШЕНИя О СТРАХОВОй ВЫПЛАТЕ в соответствии п. 44, 61 Правил обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, утвержденных Постановлением Правительства РФ 263 от 07.05.2003г. № 263 ПОЛУЧИЛ:**

Иванов И.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Осмотр и (или) оценка поврежденного транспортного средства/имущества потерпевшего назначен на

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. в \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут по адресу:

С датой, местом и временем осмотра согласен \_\_\_\_\_