

**В ОАО «СГ МСК»**

Страхователь \_\_\_\_\_

Заявитель \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

почтовый адрес страхователя

<b>РЕГРЕСС</b>	ДА	НЕТ
<b>УЩЕРБ</b>	100%	5%
<b>ЛИМИТ</b>		
<b>СТЕКЛО</b>		
<b>ДОП. ОБОРУДОВ.</b>		

Конт.тел. \_\_\_\_\_ Полис \_\_\_\_\_

срок действия с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Водитель на момент происшествия \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_***Настоящим сообщаю о наступлении события имеющего признаки страхового случая*

<b>1. Данные ТС страхователя</b>	
<b>Марка</b>	_____
<b>Модель</b>	_____
<b>Рег. Номер</b>	_____

Дата происшествия: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес / место происшествия: \_\_\_\_\_

<b>2. О страховом событии заявлено (нужное подчеркнуть):</b> <u>ГИБДД</u> , <u>ОВД</u> , <u>Пожарная инспекция</u> , <u>Гидрометеоцентр</u> , <u>другое</u>
---

**3. Краткое описание причин и обстоятельств происшествия:** \_\_\_\_\_  
(в случае если в ДТП более двух участников или требуется подробное описание, заполняется на отдельном листе)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Перечислите повреждения а/м:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. Данные второго участника происшествия**

Марка а/м \_\_\_\_\_ рег. номер \_\_\_\_\_

ФИО собственника или водителя \_\_\_\_\_

Застрахован в \_\_\_\_\_

по полису ОСАГО №AAA/BBB \_\_\_\_\_

**6. Может ли ТС передвигаться своим ходом: ДА/НЕТ****7. Прошу урегулировать убыток:**

Произвести ремонт на СТОА \_\_\_\_\_  
Подпись

Указать адрес и телефон СТОА

**В денежном выражении по заключению независимой экспертизы уполномоченной Страховщиком на расчетный счет Выгодоприобретателя (реквизиты прилагаю)** \_\_\_\_\_  
подпись

**Ремонт на СТОА по выбору Страхователя, если это указано в договоре страхования, с обязательным согласованием предварительного заказ-наряд со страховой компанией** \_\_\_\_\_  
подпись

Предупрежден(а), что при выплате страхового возмещения деньгами/ремонте на СТОА по выбору страхователя после ликвидации ущерба и восстановления (ремонта) ТС я обязан(а) представить его Страховщику для осмотра, в противном случае страховое покрытие не распространяется на случаи последующих аналогичных повреждений. Ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О.

**Предполагаемая сумма ущерба (РЗУ) \_\_\_\_\_ руб.****Заявление принял:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Заявитель:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

Заявитель несет ответственность за полноту и достоверность указанных в заявлении сведений. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Дата выдачи заявления: \_\_\_\_\_