

# Опись выплатного дела № \_\_\_\_\_

	Отметка о необходимости	Наименование документа	Дата получения	Подпись специалиста принявшего документ	Подпись лица предоставившего документ
<b>ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ</b>		Заявление о страховом событии			
		Страховой полис / Договор комплексного страхования			
		Дополнительное соглашение			
		Квитанция об оплате Договора страхования			
		Договор аренды, лизинга			
		Доверенность на представление интересов (для представителя юридического или физического лица)			
		Документ удостоверяющий личность (копия)			
		Свидетельство о регистрации ТС			
		Паспорт транспортного средства (ПТС)			
		Талон прохождения ГТО			
		Вод. удостоверение лица, управлявшего ТС на момент ДТП			
		Доверенность на право управления ТС / путевой лист			
		Реквизиты банка для перечисления страхового возмещения			
<b>ДТП</b>		<b>Запрос в компетентные органы</b>			
		Справка из ГИБДД по форме № 748			
		Справка из ГИБДД по форме № 12			
		Протокол об административном правонарушении (копия)			
		Постановление по делу об административном правонарушении (копия)			
		Определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении			
<b>ПДТЛ</b>		Талон — уведомление УВД			
		Постановление о возбуждении / отказе в возбуждении уголовного дела			
		Справка МВД (форма № 3)			
		Постановление о приостановлении / прекращении уголовного дела			
<b>ИНОЕ</b>		Справка из Госпожарнадзора, Гидрометеослужбы, ДЭЗа, ЖЭКа и иных органов (в случае пожара, стихийных бедствий, падения различных предметов)			
<b>Платежные документы</b>		<b>Документы, подтверждающие расходы страхователя:</b>			
		★ заказ-наряд СТОА с печатью организации			
		★ кассовый чек/акт выполненных работ с подписью Страхователя о том, что работы выполнены полностью и замечаний по качеству ремонта нет			
		★ затраты по оплате услуг эвакуатора			
<b>Другие документы</b>					

## ОРГАНИЗАЦИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

	РЕГРЕССНЫЙ ОСМОТР	Дата осмотра	" ____ " _____ 20__ г.
	ВЫЕЗДНОЙ ОСМОТР		
	ТЕЛЕГРАММА ОТВЕТЧИКУ ОТПРАВЛЕНА	Дата отправки	" ____ " _____ 20__ г.
	НАПРАВЛЕНИЕ НА НЕЗАВИСИМУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПОЛУЧИЛ подпись _____ ФИО _____		

Обязуюсь предоставить требуемые Страховщиком документы. В случае невыполнения данного требования, страховая компания имеет право отсрочить выплату страхового возмещения.

число \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_  
Страхователь/представитель Страхователя

число \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_  
Представитель страховой компании