

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ №**У-000-**

от

время приема _____ к Полису серии _____ № _____ сроком страхования _____
 Взносы _____ Франшиза _____ Коэффициент выплат _____

СТРАХОВАТЕЛЬ

ФИО / Наименование юридического лица: _____

Адрес фактического проживания / фактический адрес юридического лица: _____

Телефон раб.: _____ Телефон дом.: _____ Телефон моб.: _____

Марка и модель ТС: _____ Гос. рег. знак: _____

Талон ТО действителен до (месяц, год): _____ VIN: _____

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

Фара Зеркало Стекло Ущерб до 3% _____

Дата и точное время страхового случая: _____

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

Водитель ТС в момент страхового случая: _____

Водительское удостоверение: серия _____ № _____, категория _____, дата выдачи _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Доверенность на право управления: кем выдана _____, дата выдачи _____ срок _____

О страховом случае не заявлено

ПЕРЕЧЕНЬ ПОВРЕЖДЕННЫХ ДЕТАЛЕЙ А/М, ОБСТОЯТЕЛЬСТВА СТРАХОВОГО СОБЫТИЯ:

ЭКСПЕРТОМ (Ф.И.О): _____ ПРИ ОСМОТРЕ ТС

УСТАНОВЛЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ:

Заявление о страховом событии подал: _____

(ФИО)

(подпись)

(дата)

Заявление о страховом событии принял: _____

(ФИО)

(подпись)

(дата)

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ №**У-000-**

от

время приема _____ к Полису серии **ДСТ** № **1112222** сроком страхования **с 10.11.2008 г. по 09.11.2009 г.**
 Взносы _____ Франшиза _____ Коэффициент выплат _____

СТРАХОВАТЕЛЬ

ФИО / Наименование юридического лица: **Степанов Павел Степанович**

Адрес фактического проживания / фактический адрес юридического лица: **Москва, улица Строителей 66-15**

Телефон раб.: **765-43-21** Телефон дом.: **123-45-67** Телефон моб.: **8-888-888-88-88**

Марка и модель ТС: **MITSUBISHI Lancer** Гос. рег. знак: **о 000 оо 199**

Талон ТО действителен до (месяц, год): **01.10.11** VIN: **JMBSTY000000U0000**

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

Фара Зеркало Стекло Ущерб до 3%

Дата и точное время страхового случая: **10.01.2009 в 21.00**

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

Кутузовский проспект, 1

Водитель ТС в момент страхового случая: **Павлов Степан Павлович**

Водительское удостоверение: серия **01EX** № **11111** категория **ABCDE** дата выдачи **01.01.2000**

Паспорт: серия **02EX** № **222222** выдан **ОВД района Битли г.Москвы**

Доверенность на право управления: кем выдана **Степанов П.С.**, дата выдачи **01.12.2008** срок **1 год**

О страховом случае не заявлено

ПЕРЕЧЕНЬ ПОВРЕЖДЕННЫХ ДЕТАЛЕЙ А/М, ОБСТОЯТЕЛЬСТВА СТРАХОВОГО СОБЫТИЯ:

Двигаясь задним ходом при парковке автомобиля задел ограждение. В результате чего был поврежден автомобиль: царапина на заднем бампере

ЭКСПЕРТОМ (Ф.И.О): _____ ПРИ ОСМОТРЕ ТС

УСТАНОВЛЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ:

Заявление о страховом событии подал: **Степанов П.С.**
(ФИО) (подпись) (дата)

Заявление о страховом событии принял: _____
(ФИО) (подпись) (дата)

* отмеченные красным цветом поля обязательны для заполнения