

В ЗАО «СК «ДАР»

От: _____

Адрес: _____

место работы: _____

телефоны: дом. _____, моб. (служ.) _____

Страховой полис _____

Срок действия полиса с _____ по _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Для определения размера причиненного ущерба и суммы страхового возмещения, подлежащей выплате за этот ущерб, прошу произвести осмотр транспортного средства.

Марка, модель: _____ год выпуска: _____ гос.номер: _____

тех. паспорт _____, кузов (vin): _____

Страховой случай произошел при следующих обстоятельствах:

Дата: « ____ » _____ 201__ г. время: ____ : ____ место (адрес):

О страховом случае заявлено « ____ » _____ 201__ г. в ГАИ, ОВД _____

В страховом случае, по заключению сотрудников ГИБДД, ОВД виновен: _____

Решение ГИБДД, ОВД оспаривалось (обжаловалось): _____

На месте осмотра присутствовал сотрудник ГИБДД, МВД _____

Транспортное средство получило следующие повреждения: _____

Страховое возмещение прошу:

выдать наличными (после устранения повреждений автомобиль подлежит представлению специалистам СК «ДАР»);

перечислить на лицевой счет (после устранения повреждений автомобиль подлежит представлению специалистам СК «ДАР») (реквизиты лицевого счёта указаны на обороте бланка заявления);

перечислить на расчетный счет СТОА;

Страхователь _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

(доверенное лицо)

« ____ » _____ 201__ г.

В ЗАО «СК «ДАР»

От: Иванова Иван Иванович

Адрес: ул. Суренской 5-р, 7-152

место работы: _____

телефоны: дом. _____, моб. (служ.) 925-375-25-19

Страховой полис АТ 35278

Срок действия полиса с 01.12.14 по 31.11.15

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Для определения размера причиненного ущерба и суммы страхового возмещения, подлежащей выплате за этот ущерб, прошу произвести осмотр транспортного средства.

Марка, модель: Opel Astra год выпуска: 2013 гос.номер: 0123AD174

тех. паспорт _____, кузов (vin): W020123479A517351

Страховой случай произошел при следующих обстоятельствах:

Дата: «12» 10 2014 г. время: 19:30 место (адрес):

МКАД 47 км

Попал камень в лобовое стекло у-под
капотом впереди лудилого ТС

О страховом случае заявлено «_____» _____ 201__ г. в ГАИ, ОВД _____

В страховом случае, по заключению сотрудников ГИБДД, ОВД виновен: _____

Решение ГИБДД, ОВД оспаривалось (обжаловалось): _____

На месте осмотра присутствовал сотрудник ГИБДД, МВД _____

Транспортное средство получило следующие повреждения: скол и
трещина на лобовом стекле

Страховое возмещение прошу:

выдать наличными (после устранения повреждений автомобиль подлежит представлению специалистам СК «ДАР»);

перечислить на лицевой счет (после устранения повреждений автомобиль подлежит представлению специалистам СК «ДАР») (реквизиты лицевого счёта указаны на обороте бланка заявления);

перечислить на расчетный счет СТОА;

Страхователь _____
(доверенное лицо)

(Ф.И.О.)

(подпись)

«12» 10 2014 г.

УВАЖАЕМЫЙ КЛИЕНТ, ИНФОРМИРУЕМ ВАС ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СПИСКЕ ДОКУМЕНТОВ:

1. Полис КАСКО формата А4 (не карточка)
2. Квитанция об оплате КАСКО
3. Свидетельство о регистрации транспортного средства (СТС)
4. Водительское удостоверение
5. Доверенность, действующая на момент страхового случая, с правом представления интересов в СК и получения страхового возмещения (если не владелец транспортного средства, но вписан в полис КАСКО)
6. Паспорт
7. Для кредитных ТС необходима копия кредитного договора

Для юридических лиц дополнительно:

1. Доверенность на ведение дел страховой компании
2. Доверенность на право вождения или копию путевого листа, действующего на момент страхового случая, также путевой лист на момент подачи заявления (если не годовой)
3. Копия договора аренды или лизинга (если машина в аренде или лизинге)