

ушиб	КАСКО	ДО	ГО	НС	Без справки	Суброгация
------	-------	----	----	----	-------------	------------

**В ОАО «ЖАСО»**

от заявителя \_\_\_\_\_

(Ф.И.О в род.п. или наименование организации (для юридических лиц))

адрес факт. прож.: \_\_\_\_\_

контактный тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

страховой полис \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

(серия, номер)

(дата выдачи полиса)

Заявитель:

- Страхователь
- доверенное лицо Страхователя
- выгодоприобретатель
- доверенное лицо выгодоприобретателя

**Заявление № \_\_\_\_\_ по телефону \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.**

**о происшедшем событии по договору страхования**

Прошу Вас зарегистрировать предполагаемое страховое событие и, в случае признания его страховым выплатить страховое возмещение Выгодоприобретателю

Событие произошло	_____	_____	_____
	дата	время	Место наступления события (город, улица, а/д, дом, охраняемая, не охраняемая стоянка)
Застрахованное транспортное средство, далее ТС	_____		_____
	марка, модель	регистрационный знак	год выпуска ТС
ТС управлял	страхователь	собственник	водитель по доверенности (путевому листу)
	_____ (Ф.И.О.)		
О событии заявлено	да	_____ (указать отделение ГИБДД, ОВД)	« _____ » _____ 201__ г.
	нет	_____	

**Подробное описание происшедшего события**

Обстоятельства: _____ _____ _____ _____ _____ _____	<p align="center"><u>Схема происшествия</u></p> <p>А-а/м _____ С – а/м _____ В-а/м _____ Х – место удара _____</p>
--	--

Повреждения, причиненные застрахованному ТС	_____ _____ _____ _____ _____
---	---

Участники события	Ф.И.О. _____
	Ф.И.О. _____
	Ф.И.О. _____

Форма получения страхового возмещения	Прошу произвести восстановительный ремонт ТС на СТОА по направлению страховщика и перечислить страховое возмещение на её р/счет	<input type="checkbox"/>
	Прошу произвести расчет стоимости восстановительного ремонта и произвести выплату на р/счет	<input type="checkbox"/>
	Прошу выплатить страховое возмещение по представленным мною документам из СТОА на р/счет	<input type="checkbox"/>

ТС в других страховых компаниях	<input type="checkbox"/> Не застраховано
	<input type="checkbox"/> Застраховано по риску ОСАГО в _____

Страховой акт	<input type="checkbox"/> прошу выдать на руки	<input type="checkbox"/> прошу не передавать
---------------	---	--

Мною сообщены достоверные и все известные сведения по данному событию.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2014 г.

Заявление принял представитель ОАО «ЖАСО» \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2014 г.



ушиб	КАСКО	ДО	ГО	НС	Без справки	Суброгация
------	-------	----	----	----	-------------	------------

(отмечает специалист ОУУ (ненужное зачеркнуть))

**В ОАО «ЖАСО»**

от заявителя Иванов Иван Иванович  
 (Ф.И.О в род. п. или наименование организации (для юридических лиц))  
 адрес факт. прож.: СПб, ул. Сиреневой 5-р, д. 7  
 контактный тел.: 8-911-325-18-34  
 e-mail: ivanov@tas.ru  
 страховой полис АС-106218 от 23.03.14  
(серия, номер) (дата выдачи полиса)

Заявитель:

- Страхователь
- доверенное лицо Страхователя
- выгодоприобретатель
- доверенное лицо выгодоприобретателя

**Заявление № \_\_\_\_\_ по телефону \_\_\_\_\_ 201 г.**

**о происшедшем событии по договору страхования**

Прошу Вас зарегистрировать предполагаемое страховое событие и, в случае признания его страховым выплатить страховое возмещение Выгодоприобретателю

Событие произошло	<u>2.04.14г</u>	<u>14:25</u>	<u>СПб, Пулковское ш.</u>			
	<small>дата</small>	<small>время</small>	<small>Место наступления события (город, улица, а/д, дом, охраняемая, неохраняемая стоянка)</small>			
Застрахованное транспортное средство, далее ТС	<u>Opel Astra</u>		<u>A123AA148</u>	<u>2013</u>		
	<small>марка, модель</small>		<small>регистрационный знак</small>	<small>год выпуска ТС</small>		
ТС управлял	<input checked="" type="checkbox"/>	страхователь	<input type="checkbox"/>	собственник	<input type="checkbox"/>	водитель по доверенности (путевому листу)
	<u>Иванов Иван Иванович</u> <small>(Ф.И.О.)</small>					
О событии заявлено	<input type="checkbox"/>	да	_____		« _____ » _____ 201 г.	
	<input checked="" type="checkbox"/>	нет	<small>(указать отделение ГИБДД, ОВД)</small>			

**Подробное описание происшедшего события**

Обстоятельства: <u>Попал камень в лобовое стекло из-под колес впереди идущего ТС</u>	Схема происшествия     А-а/м _____ С-а/м _____ В-а/м _____ Х- место удара _____
---	---

Повреждения, причиненные застрахованному ТС	<u>Лобовое стекло</u>	
Участники события	Ф.И.О. <u>Иванов Иван Иванович</u>	
	Ф.И.О. _____	
	Ф.И.О. _____	
Форма получения страхового возмещения	<input type="checkbox"/>	Прошу произвести восстановительный ремонт ТС на СТОА по направлению страховщика и перечислить страховое возмещение на её р/счет
	<input type="checkbox"/>	Прошу произвести расчет стоимости восстановительного ремонта и произвести выплату на р/счет
	<input type="checkbox"/>	Прошу выплатить страховое возмещение по представленным мною документам из СТОА на р/счет
ТС в других страховых компаниях	<input type="checkbox"/>	Не застраховано
	<input checked="" type="checkbox"/>	Застраховано по риску ОСАГО в <u>название компании</u>
Страховой акт	<input type="checkbox"/>	прошу выдать на руки
	<input type="checkbox"/>	прошу не передавать

Мною сообщены достоверные и все известные сведения по данному событию.

Подпись заявителя Иванов Иван Иванович М.П. \_\_\_\_\_ « 5 » 04 2014 г.  
(Ф.И.О.)

Заявление принял представитель ОАО «ЖАСО» Курганова В.А. « 5 » 04 2014 г.  
(Ф.И.О.)

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. Полис ОСАГО или диагностическая карта
6. 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)
7. Паспорт
8. ПТС

Для юридических лиц дополнительно:

1. Доверенность на ведение дел страховой компании и получение ТС из ремонта
2. Доверенность на право вождения или копию путевого листа, действующего на момент страхового случая, также путевой лист на момент подачи заявления ( если не годовой)