

А/С	—
-----	---

Заявитель

Ф.И.О. _____ д. рождения: _____

Способы связи (отмеченное , использовать для уведомлений о ходе урегулирования и уведомления о выдаче направления на ремонт):

- мобильный телефон: 8 (_____) _____
- электронная почта: _____
- почтовый индекс и адрес: _____

Автомобиль

марка и модель: _____ гос. номер: _____

VIN: _____ Полис: АТ — _____ / _____

Владелец: Ф.И.О. _____ д. рождения: _____

Паспорт: серия и номер _____ кем выдан: _____

_____ код подразделения: _____ дата выдачи: _____

Адрес регистрации: _____

Происшествие

Где произошло? _____ когда? _____

Обстоятельства (Опишите, как двигался автомобиль, какие действия привели к возникновению повреждений. Если было столкновение не только с другим автомобилем, но и с дорожными объектами (столб, ограждение, бордюр и т.п.), обязательно укажите это. Если автомобиль был поврежден во время стоянки, опишите все, что вам известно о возникновении повреждений):

.....

.....

.....

.....

.....

В результате происшествия автомобиль получил повреждения: _____

.....

Во время происшествия автомобиль был в движении нет да _____
укажите Ф.И.О. водителя и номер контактного телефона

О происшествии было заявлено нет в ГИБДД в ОВД в МЧС

Есть запись происшествия на видеорегистратор, свидетельские показания или иные материалы нет да

Для эвакуации автомобиля с места происшествия был вызван эвакуатор нет да

Прошу возместить полученный ущерб ремонтом автомобиля на СТОА.

Подписывая данное заявление, я:

- подтверждаю достоверность изложенных в нем сведений и выражаю согласие на их проверку Страховщиком, если это будет необходимо. Я предупрежден (-а) об ответственности за совершение мошенничества в сфере страхования (обман относительно наступления страхового случая, а равно размера страхового возмещения — ст. 159.5 УК РФ);
- выражаю согласие ООО «Группа Ренессанс Страхование», зарегистрированному по адресу 115114, Москва, Дербеневская набережная, д. 7 стр. 22 (далее — Оператор), на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в иных передаваемых Оператору документах, для выполнения условий Договора страхования. Обработка персональных данных может осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (включая передачу), обезличивания, блокирования и уничтожения. Настоящее согласие действует в течение пяти лет с даты подписания заявления или до его письменного отзыва в случаях, предусмотренных Законом;
- отказываюсь от права собственности на поврежденные детали и узлы (в том числе дополнительное оборудование), замененные в процессе ремонта застрахованного ТС, в пользу ООО «Группа Ренессанс Страхование»;
- выражаю согласие на отправку уведомлений о ходе урегулирования и о выдаче направления на ремонт, сообщениями на телефон и по электронной почте, указанным в настоящем Заявлении.

Заявитель: Ф.И.О. _____ подпись _____ Дата заявления: _____

Заполняется сотрудником страховой компании или уполномоченным представителем

Заявление принял: Ф.И.О. _____ подпись _____ Дата принятия: _____

001 А/АС-16-12345

Заявитель

Иванов Иван Иванович д. рождения: 01.04.64

Способы связи (отмеченное , использовать для уведомлений о ходе урегулирования и уведомления о выдаче направления на ремонт):

- мобильный телефон: 8 (905) 123-45-64
- электронная почта: ivanov@mail.ru
- почтовый индекс и адрес: г. Москва, ул. Братеевская 18-124

Автомобиль

Марка и модель: Opel Astra гос. номер: А123АА44
VIN: JTAJTD11BD1234564 Полис: 001 АТ-15112345
Владелец: Иванов Иван Иванович д. рождения: 01.04.64
Паспорт: 4511123456 кем выдан: УРПС России по г. Москве
код подразделения: 123-456 дата выдачи: 01.01.10
Адрес регистрации: г. Москва, ул. Братеевская 18-124

Происшествие

Где произошло? г. Москва, МКАД 15 км когда? 21.01.16

Обстоятельства (Опишите, как двигался автомобиль, какие действия привели к возникновению повреждений. Если было столкновение не только с другим автомобилем, но и с дорожными объектами (столб, ограждение, бордюр и т.п.), обязательно укажите это. Если автомобиль был поврежден во время стоянки, опишите все, что вам известно о возникновении повреждений):

Попал камень в лобовое стекло из-под колес впереди идущего транспортного средства

В результате происшествия автомобиль получил повреждения: лобовое стекло

- Во время происшествия автомобиль был в движении нет да Иванов И.И. (905)1234564
укажите Ф. И. О. водителя и номер контактного телефона
- О происшествии было заявлено нет в ГИБДД в ОВД в МЧС
- Есть запись происшествия на видеорегистратор, свидетельские показания или иные материалы нет да
- Для эвакуации автомобиля с места происшествия был вызван эвакуатор нет да

Прошу возместить полученный ущерб ремонтом автомобиля на СТОА. ООО "Карисс" 4

Подписывая данное заявление, я:

- подтверждаю достоверность изложенных в нем сведений и выражаю согласие на их проверку Страховщиком, если это будет необходимо. Я предупрежден (-а) об ответственности за совершение мошенничества в сфере страхования (обман относительно наступления страхового случая, а равно размера страхового возмещения — ст. 159.5 УК РФ);
- выражаю согласие ООО «Группа Ренессанс Страхование», зарегистрированному по адресу 115114, Москва, Дербеневская набережная, д. 7 стр. 22 (далее — Оператор), на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в иных передаваемых Оператору документах, для выполнения условий Договора страхования. Обработка персональных данных может осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (включая передачу), обезличивания, блокирования и уничтожения. Настоящее согласие действует в течение пяти лет с даты подписания заявления или до его письменного отзыва в случаях, предусмотренных Законом.
- отказываюсь от права собственности на поврежденные детали и узлы (в том числе дополнительное оборудование), замененные в процессе ремонта застрахованного ТС, в пользу ООО «Группа Ренессанс Страхование»;
- выражаю согласие на отправку уведомлений о ходе урегулирования и о выдаче направления на ремонт, сообщениями на телефон и по электронной почте, указанным в настоящем Заявлении.

Заявитель: Иванов И.И. подпись: Иванов Дата заявления: 25.01.16

Заполняется сотрудником страховой компании или уполномоченным представителем
Заявление принял: Кушанова И.А. подпись: Кушанова Дата принятия: 25.01.16

УВАЖАЕМЫЙ КЛИЕНТ, ИНФОРМИРУЕМ ВАС ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СПИСКЕ ДОКУМЕНТОВ:

1. Полис КАСКО формата А4, не карточка
2. Квитанция об оплате КАСКО
3. Акт предстрахового осмотра, если составлялся
5. Свидетельство о регистрации транспортного средства (СТС) или ПТС
6. Водительское удостоверение
7. 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)
8. Паспорт заявителя и паспорт собственника (если подает документы не собственник)
9. Справки из компетентных органов (КО) (в случае оформления страхового случая с применением КО)

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)
4. Если в полисе отмечено, что Лица, допущенные к управлению «Сотрудники страхователя или штатные сотрудники» обязательно нужно предоставить справку о штатности или копию трудовой книжки, даже если водитель и собственник одно лицо! Лица, допущенные к управлению «Любые лица со стажем/возрастом»- справка о штатности или копия трудовой не требуется