

Номер убытка .....  
заполняется представителем Страховщика

**Страхователь или Выгодоприобретатель**

Фамилия Имя Отчество .....  
Телефон +7 ( ..... ) ..... Электронная почта .....  
адрес электронного ящика

Прошу произвести выплату страхового возмещения за дополнительные расходы, понесенные в результате наступления страхового события:

- Эвакуация ТС       Такси       Техпомощь       Аренда ТС
- Иные расходы: .....  
Указать какие

**Страховое возмещение**

Сумму возмещения прошу перевести по следующим реквизитам:

Банк получателя ..... ИНН ..... БИК .....  
Расчетный счет .....  
Корр. счет .....  
Счет получателя .....  
Получатель платежа .....

В случае возврата денежных средств по причине некорректности предоставленных реквизитов, претензий к Страховой Компании не имею.

**Получатель**

Фамилия Имя Отчество .....  
Дата рождения ..... Паспорт .....  
серия      номер      дата выдачи  
Кем выдан .....  
наименование Органа Внутренних Дел  
Телефон +7 ( ..... ) ..... Электронная почта .....

**С условиями возмещения ознакомлен и согласен:**

Страхователь или Выгодоприобретатель

подпись ..... Ф. И. О. ..... дата заполнения заявления

Заявление принял

подпись ..... Ф. И. О. ..... дата принятия заявления