

Номер убытка .....  
заполняется представителем Страховщика

### Страхователь или Выгодоприобретатель

Фамилия Имя Отчество .....

Телефон +7 ( ..... ) ..... Электронная почта .....  
адрес электронного ящика

Прошу произвести выплату страхового возмещения за повреждения автомобиля

### Сведения о поврежденном транспортном средстве (ТС)

Марка, модель ТС ..... Гос. номер .....

Собственник .....  
Фамилия Имя Отчество

В сумме согласно калькуляции.

### 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 .....

Подписывая это заявление, я подтверждаю, что уведомлен (-а) о необходимости представить автомобиль для осмотра после устранения повреждений. **До проведения осмотра автомобиля страховое покрытие на поврежденные элементы, узлы и детали не распространяется.** Замененные узлы и детали, за которые страховое возмещение поучено в полном объеме, обязуюсь предоставить по требованию страховой компании.

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