

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