

Номер полиса АТ - / Номер убытка A/AS -
заполняется представителем Страховщика

Страхователь или Выгодоприобретатель

Фамилия Имя Отчество или название юридического лица
Индекс Адрес
Телефон +7 () Электронная почта
адрес электронного ящика

Обратите внимание! Контакты необходимы для предоставления вам информации о ходе урегулирования страхового случая

Сведения о транспортном средстве (ТС)

Марка, модель ТС Гос. номер
VIN номер

Собственник
Фамилия Имя Отчество

Дата рождения Паспорт серия номер дата выдачи

Кем выдан наименование Органа Внутренних Дел

Адрес адрес регистрации

Телефон +7 () Электронная почта
адрес электронного ящика

В случае, если **Выгодоприобретатель является иностранным гражданином или лицом без гражданства и находится на территории РФ**, к заявлению прилагаются:

- Копия миграционной карты, содержащая номер, дату начала и окончания срока пребывания в РФ
- Копия документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ, содержащая его наименование, серию и номер, дату начала и окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ.

Сведения о происшествии

Адрес Адрес хищения Дата Дата хищения

Обстоятельства

Название органа внутренних дел, который расследует происшествие:

Автомобиль приобретен в кредит? Да Нет
Название банка

Автомобиль взят в лизинг? Да Нет
Название лизинговой компании

В настоящий момент автомобиль застрахован по каско в других компаниях? Да Нет

Название страховой компании и период страхования

Страхователь или его представитель

подпись Ф. И. О. дата заполнения заявления

