

Номер убытка ^{A/AS} -
заполняется представителем Страховщика

Страхователь или Выгодоприобретатель

Фамилия Имя Отчество

Дата рождения Паспорт
серия номер дата выдачи

Кем выдан
наименование Органа Внутренних Дел

Телефон +7 () Электронная почта
адрес электронного ящика

Прошу произвести выплату страхового возмещения за похищенное транспортное средство:

Сведения о похищенном 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

Страховое возмещение

Прошу перечислить по следующим реквизитам (реквизиты заполняются печатными буквами)

Банк получателя ИНН БИК

Расчетный счет

Корр. счет

Счет получателя

Получатель платежа

С условиями возмещения ознакомлен и согласен:

Страхователь или Выгодоприобретатель

подпись Ф. И. О. дата заполнения заявления

Заявление принял