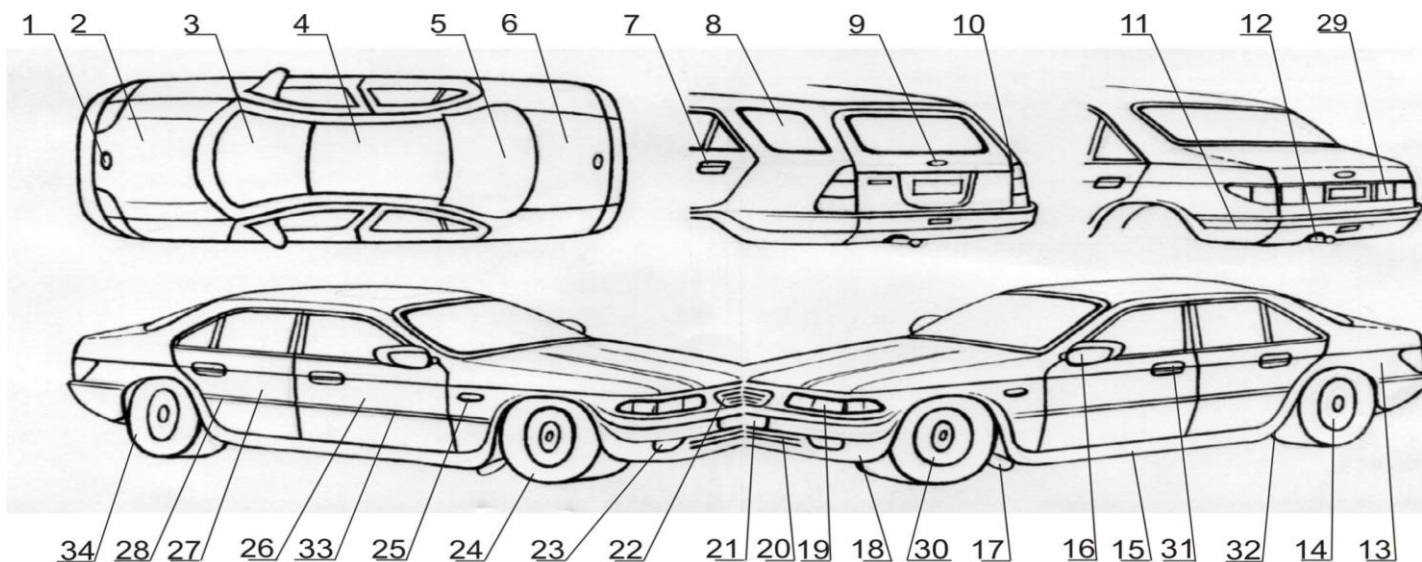


Заявитель (Ф.И.О.)		Иванов Иван Иванович									
Страхователь	<input checked="" type="checkbox"/>	Выгодоприобретатель	<input type="checkbox"/>	Доверенное лицо	<input type="checkbox"/>	доверенность №	<input type="checkbox"/>	от	<input type="checkbox"/>		
Место жительства (адрес):		г.Минск, ул.Мясникова, д.25, кв.30									
Адрес регистрации:		г.Минск, ул.Мясникова, д.25, кв.30									
тел/факс	8017111-11-11		моб.тел.	8029111-11-11		e-mail	Example@ex.by				
Паспортные данные: серия		MP	№	1111111		ИД-номер	306045A008PB7				
Выдан:	30.03.2005		кем:	Московским РУВД г.Минска							
ЗАЯВЛЕНИЕ											
о выплате страхового возмещения по договору добровольного страхования наземных транспортных средств граждан											
Марка автомобиля	VW Passat			Регистрационный номер	1111 KC-7						
Договор страхования	БИ		№	1111111		срок действия с	01.01.	2017	по	31.12.	2017
Дата и время наступления события:		08.09.2017 в 9:30									
Место события:		во дворе дома №39 по ул Короля (указать, где были получены повреждения)									
Транспортным средством управлял		припарковано									
водительское удостоверение серия		КА	№	111111							
выдано	08.01.2010		кем	ГАИ Мингорисполкома							
Виновником (причинителем вреда) является (Ф.И.О. иои наименование организации, адрес, телефон):		неизвестно									
Гражданская ответственность виновника застрахована (страховая организация, № и дата выдачи страхового свидетельства (страхового полиса, страхового сертификата) виновника):		неизвестно									
Другие участники события:		неизвестно									
Сведения о свидетелях происшествия (имя/адрес/тел.):		нет									
Причины происшествия (отметить X):		<input checked="" type="checkbox"/>	ДТП	<input type="checkbox"/>	Повреждения отскочившим или упавшим предметом						
<input type="checkbox"/> Противоправное действие		<input type="checkbox"/> Пожар		<input type="checkbox"/> Стихийное бедствие		<input type="checkbox"/> Действие животных					
<input type="checkbox"/> Провал под грунт		<input type="checkbox"/> Угон									
Обстоятельства происшествия (подробно):		подойдя к припаркованному автомобилю, увидел повреждения бампера. Предполагаю, при парковке рядом стоящий автомобиль, не учел дистанцию (указать при каких обстоятельствах были получены повреждения, в случае если обстоятельства неизвестны, указать: как обнаружены, характер происшествия и возможная причина)						подпись			
Были ли повреждены во время события другие транспортные средства? Если да, указать какие и их владельцев:		неизвестно									
Транспортное средство после ДТП доставлено (указать куда и каким способом):		Своим ходом, Мясникова, 25									
Причинен ли вред здоровью водителя и/или пассажиров?		нет									
Происшествие зарегистрировано в ГАИ (милиции, полиции-района, города):		нет									
Заявлен ли данный случай в другой страховой компании:		<input type="checkbox"/>	да	<input checked="" type="checkbox"/>	нет						



1.эмблема завода передняя	13.боковина (крыло) зад.	лев.	пр.	25.дубл.ук. повор.	лев.	пр.
2.капот	14.диск колеса зад.	лев.	пр.	26.дверь передн.	лев.	пр.
3.стекло лобового окна	15.порог	лев.	пр.	27.дверь задн.	лев.	пр.
4.панель крыши	16.зеркало нар.зад.вид.	лев.	пр.	28.молд. двер. зад	лев.	пр.
5.стекло заднее	17.фартук грязезащ.пер.	лев.	пр.	29.фонарь внутр.	лев.	пр.
6. крышка багажника	18.бампер передний	X		30.диск колес пер.	лев.	пр.
7.ручка наруж. двери зад.	19.фара	лев.	пр.	31.руч.нар.двер.пер.	лев.	пр.
8.стекло боковое зад.	20.решетка воздухозаборника			32.фартук.гряз.зад.	лев.	пр.
9.эмблема завода задняя	21.рамка гос. номера переднего			33. молд.двер. пер.	лев.	пр.
10.фонарь наружный	22.решетка радиатора			34. шина кол.задн.	лев.	пр.
11.бампер задний.	23.фара противотуманная	лев.	пр.			
12.резон. глушителя (система выпуска)	24.шина колеса переднего.	лев.	пр.			

Иные: _____

Страховое возмещение прошу перечислить _____

X - на расчетный счет ремонтной организации, включая предварительную выплату (при необходимости):

Атлант-М Холпи	
(наименование юридического лица, осуществляющего ремонтные работы)	(подпись)
- в банк на мое имя на основании:	
- в счет уплаты страховой премии по договору страхования на основании:	

- заключения оценщика о размере вреда	(подпись)
---------------------------------------	-----------

представленных документов, подтверждающих ремонт ТС на _____	и его оплату _____
(наименование юридического лица, осуществляющего ремонтные работы)	(подпись)
карт-счет _____, в _____	(указать наименование банка, филиал, отделение)

Дата уведомления с страховщика (электронная почта, факс) _____	2017 г.
(подпись) _____	Иванов Иван Иванович
(Ф.И.О.) _____	дата подписания/получения оригинала _____
	2017 г.

Заполняется представителем Ингосстрах (куратором убытка) лично согласно сведениям базы данных:			
Состояние договора страхования:	<input checked="" type="checkbox"/> ДЕЙСТВУЕТ (ОТКРЫТ)	<input type="checkbox"/> НЕ ДЕЙСТВУЕТ (ЗАКРЫТ)	
Задолженность по договору страхования на дату страхового случая:	<input type="checkbox"/> нет	<input checked="" type="checkbox"/> да	
В каком размере:			
Лимит по страховому случаю (с учетом ранее выплаченного):			
Куратор			