

ЗАСО «Промтрансинвест»

_____ (фамилия, имя, отчество (наименование))

_____ и адрес страхователя

_____ (телефоны: домашний/рабочий, мобильный)

_____ (паспортные данные для физического лица: серия, номер, когда
и кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить страховое возмещение по договору внутреннего страхования (комплексного внутреннего страхования, пограничного страхования, страхования «Зеленая карта») (ненужное зачеркнуть), страховое свидетельство (страховой полис, страховой сертификат) от «__» _____ г. серия ____ № _____

Дорожно-транспортное происшествие произошло _____ (место)

_____ (происшествия, время, дата и обстоятельства)

При этом погибло (повреждено) транспортное средство _____ (тип, марка,

_____ регистрационный знак и характер и перечень повреждений)

Иное имущество _____ (наименование)

Жизнь и здоровье _____ (фамилия, инициалы погибшего, получившего увечье

_____ или иные телесные повреждения)

Предполагаемый виновник (причинитель вреда) _____ (фамилия, имя, отчество и адрес)

Страховое свидетельство (страховой полис, страховой сертификат) виновника (причинителя вреда) _____ (серия, номер и срок действия договора страхования,

_____ наименование страховой организации)

Расследование дорожно-транспортного происшествия _____ (кем проведено расследование)

Причитающуюся сумму страхового возмещения прошу перечислить _____ на счет № _____ в банке _____

Прошу направить транспортное средство для выполнения всего комплекса восстановительного ремонта в организацию автосервиса _____ (полное наименование организации автосервиса)

Проводилось ли мед.обследование _____ (да, нет)

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)