

Управление урегулирования страховых случаев  
ЗАСО «Промтрансинвест»

\_\_\_\_\_

(наименование организации)

\_\_\_\_\_

(индекс, почтовый адрес)

\_\_\_\_\_

(контактный телефон и доверенное лицо)

**Заявление**

Просим выплатить страховое возмещение за \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(имущество)

находящееся по адресу: \_\_\_\_\_

повреждённое, (утраченное, погибшее) \_\_\_\_\_ в результате  
(дата, время)

\_\_\_\_\_

(обстоятельства)

По факту происшествия было заявлено в

\_\_\_\_\_  
(ЖЭС, РУВД и т.д., указать полное наименование и адрес компетентного органа)

Договор страхования с ЗАСО «Промтрансинвест»: ПЕ № \_\_\_\_\_ от

К заявлению прилагаются следующие документы:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Страховое возмещение перечислить на реквизиты:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись, печать)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, должность)