

ЗАСО «Промтрансинвест»
(наименование страховой организации)

(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии))

или наименование, адрес страхователя (потерпевшего)

паспорт страхователя (потерпевшего)

мобильный телефон страхователя (потерпевшего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить страховое возмещение по договору внутреннего страхования (договору комплексного внутреннего страхования, договору союзного страхования, договору пограничного страхования, договору международного страхования) (ненужное зачеркнуть), от _____ г. серия _____ № _____, сроком действия с _____ г. по _____ г.

1. ДТП произошло:

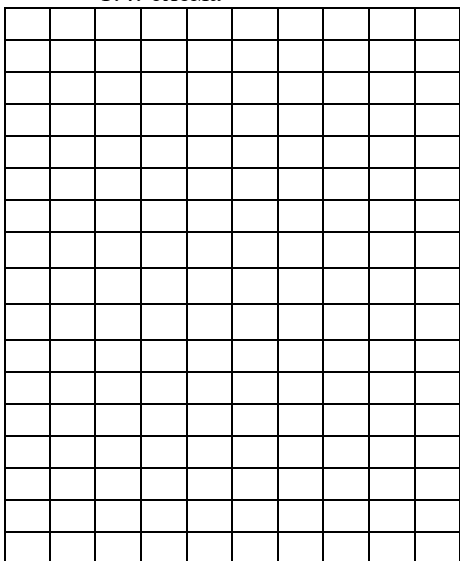
1.1. место _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, пересечение,

перегон - км, м, (автодорога - км, м), другие ориентиры)

1.2. время _____ / _____ / _____ : _____
(день) (месяц) (год) (ч) (мин)

1.3. вид _____
(столкновение, наезд на пешехода, наезд на велосипедиста, наезд на препятствие и др.)

1.4. схема

	Погодные условия _____ (ясно, пасмурно, дождь, туман, снег)
	Освещенность _____ (день, ночь, сумерки, освещение вкл/выкл.)
	Состояние проезжей части _____ (сухое, мокрое, заснеженное, гололед, грязное, ровное, неровное, выбоины)
	На схеме обозначены контуры проезжей части, положение участников ДТП, направления движения, место контакта, а также предметы, которые имеют отношение к ДТП.
	Условные обозначения.
	Транспортное средство
	Пешеход
	Направление движения
	Место контакта
	Место расположения осколков стекла, потеков жидкостей и др.

1.5. обстоятельства _____

2. Повреждения, причиненные в результате данного ДТП:

2.1. транспортному средству _____
(тип, марка, регистрационный знак)

(характер и перечень повреждений)



ТС ПОТЕРПЕВШЕГО



ТС ВИНОВНИКА ДТП

2.2. иному имуществу _____
(наименование)

(характер и перечень повреждений)

2.3. вред причинен жизни и (или) здоровью _____
(фамилия, инициалы потерпевшего)

(характер причинения вреда (гибель, увечье или иные телесные повреждения))

☐ производственная травма

☐ травма, не связанная с производством

3. Действия по ликвидации последствий ДТП и место нахождения транспортного средства

4. Другие участники ДТП:

№ п/п	Фамилия, инициалы, место жительства (место пребывания), телефон	Марка и регистрационный знак транспортного средства	Договор страхования серия и номер, срок действия, наименование страховой организации	Наличие повреждений транспортного средства

5. Предполагаемый причинитель вреда в этом ДТП

(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии) и место

жительства (место пребывания) физического лица, наименование и место нахождения юридического лица)

6. Наименование подразделения Государственной автомобильной инспекции или иного государственного органа, проводившего разбирательство по ДТП

7. Проводилось ли медицинское обследование _____
(да, нет)

8. Причитающуюся сумму страхового возмещения прошу перечислить:

☐ на счет № _____
в банке _____

☐ в банк по паспорту _____
☐ организации автосервиса _____
(полное наименование организации автосервиса)

☐ организации и (или) индивидуальному предпринимателю, оказавшим (оказывающим) услуги по восстановлению (ремонту) имущества (за исключением транспортного средства)

☐ организации и (или) индивидуальному предпринимателю, осуществившим эвакуацию

☐ организации здравоохранения, оказавшей (оказывающей) медицинскую помощь в связи со страховым случаем

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

_____. Г.

(подпись)