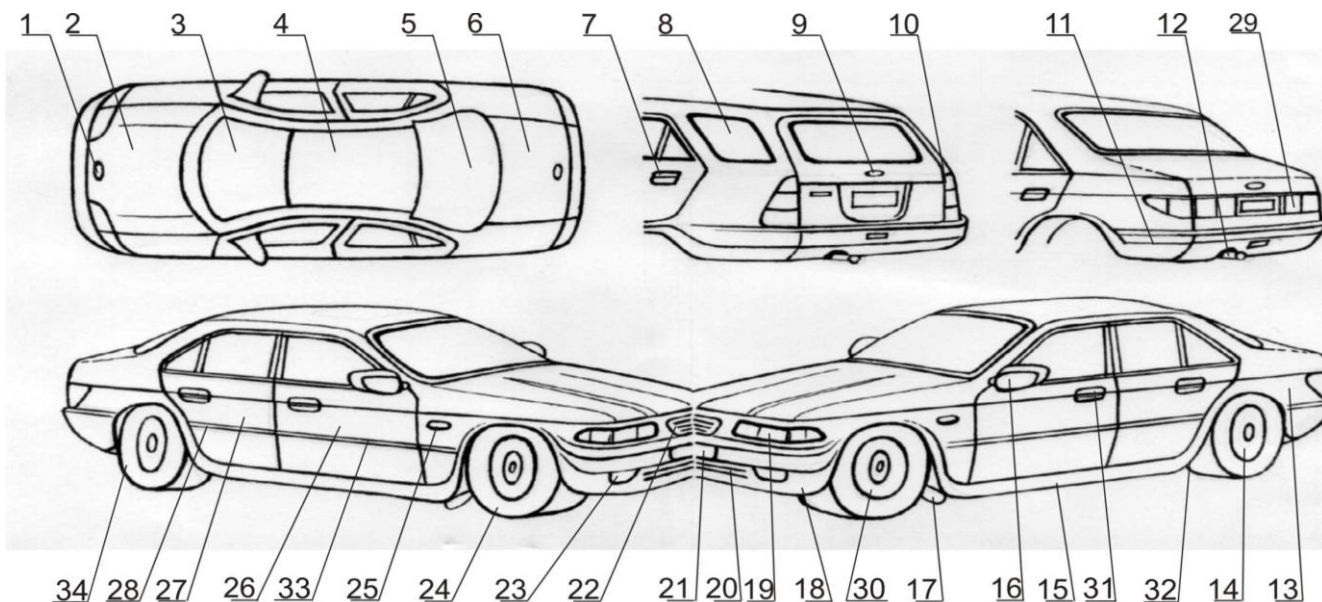


		Дело №7/		-К-		ЗСАО "Ингосстрах"	
Заявитель (Ф.И.О.)		Иванов Иван Иванович					
Директор		Выгодоприобретатель		Доверенное лицо	<input checked="" type="checkbox"/>	доверенность №	17 от 01.01.2017
Наименование организации:		ООО "Ромашка"					
Юридический адрес:		г.Минск, у.Немига, 30					
Фактический адрес:		г.Минск, у.Немига, 31					
тел/факс	8017-111-11-11	моб.тел.	8029-111-11-11	e-mail	Example@ex.by		
Регистрационный № ЕГРЮЛ (УНП)		111111111					
<b>ЗАЯВЛЕНИЕ</b>							
<b>о выплате страхового возмещения по договору добровольного страхования наземных транспортных средств субъектов хозяйствования</b>							
Марка автомобиля	VWPassat		Регистрационный номер	1111MM-7			
Договор страхования	БИ		№	111111	срок действия с	01.01. 2017	по 31.12. 2017
Дата и время наступления события:		08.09.2017 в 9:30					
Место события:		ул.Мясникова, 21					
Транспортным средством управлял		Иванов Иван Иванович					
водительское удостоверение серия		7СС		№	1111111		
выдано	01.01.2016		кем	ГАИ Мингорисполкома			
Виновником (причинителем вреда) является (Ф.И.О. или наименование организации, адрес, телефон):			виновник скрылся				
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):		Двигаясь в сторону ЦУМа, остановился на перекрестке для того, чтобы пропустить другую машину. В этот момент услышал сильный удар в заднюю часть кузова моего автомобиля (указать при каких обстоятельствах были получены повреждения, в случае если обстоятельства неизвестны, указать: как обнаружены, характер происшествия и					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, на осмотр					
Причинен ли вред здоровью водителя и/или пассажиров?		нет					
Происшествие зарегистрировано в ГАИ (милиции, полиции-района, города):		ОГАИ Советского РУВД г.Минска					
Заявлен ли данный случай в другой страховой компании:				да	<input checked="" type="checkbox"/>		нет

указать наименование



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.	<input checked="" type="checkbox"/> 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			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	лев.	пр.	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 (сис-ма выпуска)	24.шина колеса переднего.	лев.	пр.			

Иные:

Страховое возмещение прошу перечислить

- 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 страхователя/выгодоприобретателя;

- в счет уплаты страховой премии по договору страхования на основании:

- заключения оценщика о размере вреда

(подпись)

представленных документов, подтверждающих ремонт ТС на

р/с \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ (указать наименование банка, филиал, отделение)

В/С \_\_\_\_\_ УНП \_\_\_\_\_

(варианты оплаты произведенного ремонта по предоставленным документам о выполненном ремонте: заказ наряд, счет-фактура, и т.д.)

Дата уведомления с страховщика (электронная почта, факс) \_\_\_\_\_ 2017 г.

(подпись) **Иванов Иван Иванович** дата подписания/получения оригинала \_\_\_\_\_ 2017 г.

(Ф.И.О.)

Заполняется представителем Ингосстрах (куратором убытка) лично согласно сведениям базы данных:

Состояние договора страхования:  **ДЕЙСТВУЕТ (ОТКРЫТ)**  **НЕ ДЕЙСТВУЕТ (ЗАКРЫТ)**

Задолженность по договору страхования на дату страхового случая  нет  да

В каком размере: \_\_\_\_\_

Лимит по страховому случаю (с учетом ранее выплаченного): \_\_\_\_\_

**Куратор** \_\_\_\_\_