Ренессанс®
страхование

Заявление о происшествии

Полис: AT – / номер [заполняется сотрудником страховой компании]: A/AS –

Заявитель

Ф. И. О. ..... д. рождения: . . .

Способы связи (отмеченное ☑, использовать для уведомлений о ходе урегулирования и уведомления о выдаче направления на ремонт):

☑ мобильный телефон: 8 ( ) .....

☐ электронная почта: .....

☐ почтовый индекс и адрес: ..... индекс: .....

Автомобиль

марка и модель ..... гос. номер: ..... VIN: .....

Владелец: Ф. И. О. ..... д. рождения: . . .

Паспорт: серия и номер ..... кем выдан: .....

..... код подразделения: ..... дата выдачи: . . .

Адрес регистрации: .....

Происшествие

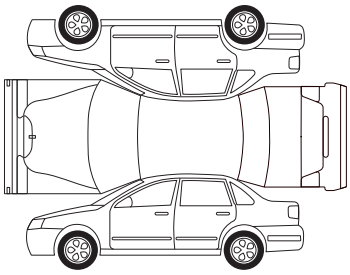
Адрес места происшествия: ..... когда? . . . время: . .

Обстоятельства повреждения ТС: .....

.....

.....

Автомобиль страхователя:



Условные обозначения на схеме автомобиля:

✖ место повреждения

Повреждения автомобиля:

.....

.....

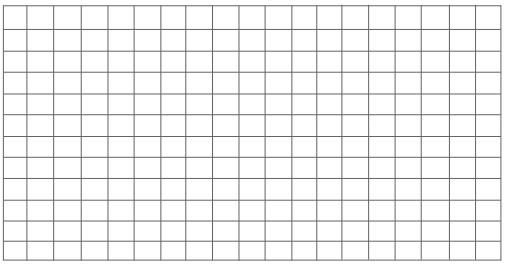
.....

.....

.....

.....

Схема происшествия:



Условные обозначения на схеме:

А мой автомобиль ← направление движения ▨ препятствия

Б второй участник ✖ место столкновения

Автомобиль находился под управлением водителя: ☐ нет ☐ да ..... укажите Ф. И. О. водителя

Есть запись происшествия на видеорегистратор, свидетельские показания или иные материалы ☐ нет ☐ да

Для эвакуации автомобиля с места происшествия был вызван эвакуатор ☐ нет ☐ да

О происшествии было заявлено ☐ нет ☐ в ГИБДД ☐ в ОВД ☐ в МЧС ☐ Европротокол

Использовать условие возмещение без справок ☐ стеклянные элементы ☐ кузовные элементы до 3% ☐ кузовные элементы до 5%

Прошу возместить полученный ущерб ремонтом автомобиля на СТОА: заполните после консультации со специалистом .....

Подписывая данное заявление, я:

• подтверждаю достоверность изложенных в нем сведений и выражаю согласие на их проверку Страховщиком, если это будет необходимо. Я предупрежден (-а) об ответственности за совершение мошенничества в сфере страхования (обман относительно наступления страхового случая, а равно размера страхового возмещения — ст. 159.5 УК РФ);

• выражаю согласие АО «Группа Ренессанс Страхование», зарегистрированному по адресу 115114, Москва, Дербеневская набережная, д. 7 стр. 22, этаж 4, пом XIII (далее — Оператор), на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в иных передаваемых Оператору документах, для выполнения условий Договора страхования. Обработка персональных данных может осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (включая передачу), обезличивания, блокирования и уничтожения. Настоящее согласие действует в течение пяти лет с даты подписания заявления или до его письменного отзыва в случаях, предусмотренных Законом.

• отказываюсь от права собственности на поврежденные детали и узлы (в том числе дополнительное оборудование), замененные в процессе ремонта застрахованного ТС, в пользу АО «Группа Ренессанс Страхование»;

• выражаю согласие на отправку уведомлений о ходе урегулирования и о выдаче направления на ремонт, сообщениями на телефон и по электронной почте, указанным в настоящем Заявлении.

• выражаю согласие на передачу персональных данных собственнику транспортного средства.

• выражаю согласие АО «Группа Ренессанс Страхование» на проведение опросов по качеству оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору страхования с использованием любых средств связи, в том числе сообщениями на телефонный номер, адрес электронной почты, указанные в настоящем Заявлении.

Заявитель: Ф. И. О. ..... подпись ..... Дата заявления: . . .

Заполняется сотрудником страховой компании или уполномоченным представителем

Заявление принял: Ф. И. О. ..... подпись ..... Дата принятия: . . .