

# Заявление



В ООО СК «ВТБ Страхование» от

Адрес:

Доверенное лицо (заявитель):

ЗАЯВЛЕНИЕ о страховой выплате №  ОСАГО  ДСАГО

## ДТП произошло:

Дата ДТП  -  -  Время ДТП  :

Место ДТП:

О событии заявлено:  ГИБДД  Органы внутренних дел  Не заявлено

## Данные о транспортном средстве лица, ответственного за причиненный вред:

Марка, модель ТС:  гос. рег. знак ТС:

Водитель ТС на момент ДТП:

Полис ОСАГО: серия  №   ДСАГО: AI  №

## Обстоятельства ДТП (заполняется в случае отсутствия Извещения о ДТП или когда данные в Извещении о ДТП по мнению специалиста недостаточны)

  
  
  

## Данные об имуществе Потерпевшего, которому был причинен вред в результате ДТП:

Собственник:

Марка, модель ТС:  гос. рег. знак ТС:

VIN- идентификационный номер (номер кузова):

Водитель ТС на момент ДТП:

Иное имущество:

ТС застрахован по риску «Автокаско»:  да   нет

В соответствии с Федеральным законом от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» обязуюсь представить поврежденное имущество или его остатки для проведения осмотра и (или) организации независимой экспертизы (оценки) в целях выяснения обстоятельств причинения вреда и определения размера подлежащих возмещению убытков.

- Транспортное средство и/или имущество может быть предоставлено для осмотра Страховщику
  - Повреждения транспортного средства и/или имущества исключают возможность его участия в дорожном движении
- Осмотр может быть произведен по адресу:

Также мною заявлены дополнительные расходы, понесенные в результате ДТП:  
 на эвакуацию  на хранение  иные:

*Я предупрежден (а), что для получения Акта о страховом случае мне следует обратиться с Заявлением в офис ООО СК «ВТБ Страхование» в Департамент клиентского сопровождения, расположенный по адресу: г. Москва, Серебряническая набережная, д.29.  
Я предупрежден (а), что за представление заведомо ложных сведений и (или) недействительных документов несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. В случае представления заведомо ложных сведений или сокрытия обстоятельств, имеющих существенное значение для определения степени риска, Страховая Компания освобождается от обязательств по выплате страхового возмещения.*

## Заявитель

Дата  -  -  МП для юр. лица

## Заявление принял

Дата  -  -

**Заявление на выплату страхового возмещения (заполняется после предоставления всех необходимых документов)**

Прошу произвести страховую выплату следующим способом:

 Перечислить на расчетный счет по указанным реквизитам

Реквизиты для перечисления возмещения:

 Расч. (лицевой) счет № 

 Получатель: 

 ИНН (для юридических лиц): 

 КПП (для юридических лиц): 

 В Банке:  наименование банка

 номер отделения банка  г. 

 расчетный/счет : 

 корреспондентский/счет : 

 БИК  ИНН 
 Выплатить Потерпевшему  указать ФИО, заполняется Страхователем в случае обращения по ДСАГО

**Заявитель**

 ФИО, подпись 

 Дата   -   - 2 0     МП для юр. лица

**Заявление принял**

 ФИО, подпись 

 Дата   -   - 2 0    
**Акт приема-передачи документов  
по заявлению потерпевшего о страховой выплате**
**Заявителем в обоснование своих требований были предоставлены следующие документы:**

Наименование документа	Дата запроса	Дата принятия
1. Заявление потерпевшего		
2. Извещение о дорожно-транспортном происшествии		
3. Оригинал справки ГИБДД (форма 154,748, 12 оформлена надлежащим образом)		
4. Оригинал или заверенная копия протокола об административном правонарушении		
5. Оригинал или копия постановления по делу об административном правонарушении/определения об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении		
6. Копии документов, подтверждающих право собственности на поврежденное имущество (свидетельство о регистрации ТС/ ПТС)		
7. Копия нотариально заверенной доверенности с правом получения страхового возмещения (для лиц, не являющихся собственниками поврежденного имущества)		
8. Оригинал заключения независимой экспертизы о размере причиненного вреда (если такая экспертиза организована самостоятельно потерпевшим) (акт осмотра имущества, фототаблица, калькуляция)		
<b>Иные документы</b>		
9. Реквизиты расчетного счета потерпевшего и банка, в котором он открыт		
10. Копия доверенности на управление/путевой лист		
11. Копия водительского удостоверения		
12. Копия документа, удостоверяющего личность		
13. Копия полиса ДСАГО		
14. Копия Свидетельства о регистрации ТС/ПТС Страхователя		
15.		
16.		

**Потерпевший/Страхователь:**

 ФИО, подпись 

 Дата   -   - 2 0    
**Документы принял**

 ФИО, подпись 

 Дата   -   - 2 0