Ренессанс®
страхование

Заявление о выплате возмещения

Номер убытка [заполняется сотрудником страховой компании]:

AS –

Заявление заполняется печатными буквами.

Я,	Страхователь или Выгодоприобретатель; Ф.И.О.
Контактный телефон:	+7 ( )

Прошу произвести выплату страхового возмещения за повреждения автомобиля:

Марка, модель:		Гос.номер:	RUS
Собственник:	Ф.И.О. собственника		

в сумме согласно калькуляции.

Сумму возмещения прошу:

☐ Перечислить на счет	☐ Выдать наличными через кассу
Лицевой счет*:	
В банке:	
Расчетный счет:	
Корр. счет:	
БИК:	
ИНН банка (для физ. лица):	
ИНН ИП (для ИП):	

* – для счетов в Сбербанке РФ

В случае возврата денежных средств по причине некорректности предоставленных реквизитов, претензий к Страховой Компании не имею.

Получатель:	Ф.И.О.		
Контактный телефон:	+7 ( )	Паспорт (серия и номер):	
Паспорт выдан:			

Подписывая это заявление, я подтверждаю, что уведомлен (-а) о необходимости представить автомобиль для осмотра после устранения повреждений. **До проведения осмотра автомобиля страховое покрытие на поврежденные элементы, узлы и детали не распространяется.** Замененные узлы и детали, за которые страховое возмещение получено в полном объеме, обязуюсь предоставить по требованию страховой компании.

С условиями возмещения ознакомлен и согласен:

Дата:		Страхователь или Выгодоприобретатель:	Ф.И.О.	подпись

Заполняется сотрудником страховой компании или уполномоченным представителем

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