

Внимание физических лиц! В случае возникновения спора со страховщиком для его урегулирования, до обращения в суд, вы должны обратиться к финансовому уполномоченному. Рассмотрение обращения бесплатно для потребителя финансовой услуги. Перед подачей обращения финансовому уполномоченному вам необходимо обратиться с заявлением, содержащим претензию, к страховщику, с которым у вас возник спор. Информацию о финансовом уполномоченном и способах подачи обращения для рассмотрения спора финансовым уполномоченным можно получить: finombudsman.ru, тел. 8 (800) 200-00-10.

1. Заявитель

Номер убытка:

.....
фамилия, имя, отчество* физического лица или полное наименование юридического лица

Дата рождения физ. лица: ИНН юр. лица:

.....
документ, удостоверяющий личность физического лица или серия номер
Свидетельство о регистрации юридического лица

Адрес:
индекс государство, республика, край, область район

.....
населенный пункт улица дом корпус квартира

мобильный телефон: 8 (.....) электронная почта:

2. Поврежденное имущество

Собственник:
фамилия, имя, отчество* физического лица или полное наименование юридического лица

Адрес для корреспонденции:
индекс государство, республика, край, область район

.....
населенный пункт улица дом корпус квартира

Сведения о поврежденном транспортном средстве

Марка: Модель:

Гос.рег.знак: Год изготовления:

Идентификационный номер (VIN) / номер кузова:

Документ о регистрации ТС: Паспорт ТС Свидетельство о регистрации ТС Паспорт самоходной машины

Серия: Номер: Дата выдачи:

Сведения об иных расходах потерпевшего: на эвакуацию на хранение иные

3. Сведения о страховом случае

Дата: Время: Кол-во участников: О событии заявлено в комп.органы:

Если событие оформлено через моб. приложение РСА, укажите присвоенный номер:

Полис ОСАГО виновника: серия номер СК

Адрес места, где произошел страховой случай:

Водитель, управлявший транспортным средством, при использовании которого причинен вред:

.....
фамилия, имя, отчество* физического лица, управлявшего ТС на момент ДТП, и его контактные данные

Обстоятельства страхового случая:

4. Форма страхового возмещения и дополнительных расходов – наличными / безналичный расчет

Произвести восстановительный ремонт ТС на СТОА

Почтовым переводом на адрес, указанный в заявлении

Перечислить безналичным расчетом по следующим реквизитам:

Получатель:

Банк получателя:

Номер счета получателя:

Номер карты получателя:

Корреспондентский счет:

БИК:

КПП:

ИНН:

5. Сведения об ином поврежденном имуществе

Вид поврежденного имущества:

Вид и реквизиты документа, подтверждающего право собственности на поврежденное имущество:

6. Сведения о причинении вреда жизни/здоровью

Лицо, жизни/здоровью которого причинен вред:

фамилия, имя, отчество* физического лица

Характер и степень повреждения здоровья:

Имеются ли дополнительные расходы на лечение, восстановление здоровья: да нет

Имеется ли утраченный заработок (доход): да нет

Отношение к погибшему лицу (степень родства):

- Я согласен(а) предоставить поврежденное транспортное средство или его остатки для проведения осмотра и/или организации независимой технической экспертизы (оценки) в целях выяснения обстоятельств причинения вреда и определения размера подлежащих возмещению убытков.
- Я согласен(а), что сроки восстановительного ремонта транспортного средства могут быть увеличены в связи с объективными обстоятельствами, в том числе технологией ремонта и наличием комплектующих изделий (деталей, узлов и агрегатов).
- 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, «Совкомбанк страхование» (АО) освобождается от обязательств по выплате страхового возмещения.
- Я предупрежден(а), что страховщику представляются только документы, предусмотренные Положением Банка России от 19 сентября 2014 года N 431 «О правилах обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

Заявитель (потерпевший / выгодоприобретатель, представитель выгодоприобретателя):

Ф. И. О.

Действую на основании доверенности № 20 г.

Подпись М.П. для юр. лица

Дата заявления:

Заявление принял

Ф. И. О. сотрудника: Подпись Дата принятия:

Должность сотрудника: