ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ ЮГОРИЯ

**№ в 1С _____**

# Заявление о наступлении события, имеющего признаки страхового

по договору добровольного страхованию автотранспортных средств (**КАСКО**)

**№_04-000000-16/11__ от «_00_» ____00____ 2011 г.**

**От _Иванова Ивана Ивановича**

_____

(фамилия, имя и отчество заявителя)

Статус заявителя: **страхователь** / **представитель** / **доверенное лицо** / **наследник**

(нужное обвести)

Адрес (фактический): __*СПб, Ленинский пр .д 87 кв 1234*_____Моб. телефон ____*89219999999*____

**e-mail:**_____

Полис __**04-000000-16/11**_____, выдан _____*филиалом,*

(серия, номер) (наименование подразделения Страховщика)

_____, страхователь:____**Иванов Иван Иванович**_____

(дата)

Транспортное средство _____**Рено Логан**_____, рег. знак ____**х000хх98**____

(марка, модель)

Идентификационный номер VIN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

**Сообщаю о событии, имеющем признаки страхового, в результате которого:** (нужное отметить V)

- [X] Повреждено застрахованное транспортное средство
- [ ] повреждено чужое транспортное средство (ГО)
- [ ] повреждено/похищено дополнительное оборудование
- [ ] причинен вред жизни/здоровью водителя/пассажиров
- [ ] похищено транспортное средство

Дата: «_00_»_____00_____2012__г., примерное время: _____08.55_____

Место _____*СПб, Лиговский пр. д 50 корп 8*_____

(республика/ край/ область, район, населенный пункт, улица и т.п.)

Категория местности, где произошло событие _____*центр города*_____

(центр города, спальный район, пригород, шоссе, проселочная дорога, иное )

Транспортным средством управлял_____*Иванов Иван Иванович*_____

(Ф.И.О. водителя или «ТС не управлялось»)

О событии заявлено в _____*ГИБДД*_____

(указать наименование подразделения ГИБДД/ОВД или «не заявлено»)

Краткое описание обстоятельств происшествия (своими словами): ____*краткое описание происшествия своими словами*_____

_____

_____

_____

Были ли другие участники ДТП да\нет _*да*__ О них имеются следующие сведения:__*марка/модель, гос№ 2 участника*_____

_

Полис ОСАГО ***ВВВ*** № __*0000000000*_____Выдан_____*СК Второго участника*_____

Описание видимых повреждений ТС, наличие пострадавших:_____**Описание повреждений**_

_____

_____

По решению органов ГИБДД данное ДТП произошло в результате нарушения п.п. ___*п.п. 8.1.*_____Правил дорожного движения водителем_____*ФИО волителя виновника*_____

(Ф.И.О. водителя)

Выезжал аварийный комиссар ОАО «ГСК «Югория» да/нет_____

**Название салона, где был приобретен автомобиль_____САЛОН_____**

К заявлению прилагаю документы, в соответствии перечнем документов для признания события страховым случаем и оформления выплаты страхового возмещения.

☐ **Выплата без справки компетентных органов**

**Выбранный заявителем способ страхового возмещения по риску «Ущерб»:** *(нужное отметить V)*
*(право выбора имеет только собственник ТС или лицо, имеющее соответствующую нотариально заверенную доверенность, предоставляющую ему право выбора способа страхового возмещения)*

☐ **по калькуляции**

☐ **на основании предварительно согласованного со Страховщиком и оплаченного Страхователем Счета СТОА_____ за восстановительный ремонт.**
**(указывается наименование СТОА, выбранной страхователем)**

X **ремонт на СТОА по направлению страховой компании**

Предупрежден(а), что ответственность за качество ремонта несет СТОА, осуществившая ремонт, и что при выборе способа возмещения в форме оплаты счета СТОА, выбранной страхователем, я обязан(а) согласовать предварительный заказ-наряд со страховой компанией

***Заявитель*** _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

*Предупрежден(а), что при* *(нужное отметить V)*

☐ *выплате страхового возмещения деньгами*

☐ *ремонте на СТОА по выбору страхователя*

*после ликвидации ущерба и восстановления (ремонта) ТС я обязан(а) представить его Страховщику для осмотра, в противном случае страхование, предусмотренное заключенным Договором, не распространяется на случаи последующих аналогичных повреждений.*

***Заявитель*** _____(_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

***Заявитель*** _____(_____) **«____»_____2012 г.**
(подпись) (Ф.И.О.)

**Заявление принял** _____ _____ (_____)
*(должность)* *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

«____»_____ 2012 г.

**Все данные и факты, приложенные к настоящему Заявлению являются достоверными и полными. В случае, если после подачи настоящего Заявления, мне станет известна какая-либо дополнительная информация, относящаяся к данному ДТП, обязуюсь сообщить её Страховщику в течение суток, после того как она станет мне известна.**

***Заявитель*** _____(_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

Последний(ие) документ(ы), необходимый для принятия решения о признании события страховым :
_____представлен(ы) «__ __» _____ 2012г.
(наименование документа(ов))

**Документ принял** _____ _____ (_____)
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)