Приложение № 1 к Регламенту процесса урегулирования убытков по ДСАТС

В ОАО ГСК "Югория"

(Наименование подразделения)

Заявитель **Петров Петр Сидорович**

(Ф.И.О. заявителя)

(Наименование юр. лица/ ПБОЮЛ указать полностью)

Статус заявителя **Собственник**

Почтовый адрес: 1 1 1 1 1 1

СПб, Новостроек 15 корп 3 кв 987

Место работы:

Конт. тел (дом/раб/моб).: **89113333333**

☐ Паспорт

☐ Иной документ:

Серия **1 1 1 1**

Кем и когда выдан: **28 о/м Центрального р-на**

Заявление о страховом случае (Извещение) № _____

Настоящим уведомляю о страховом случае в связи с наступлением события, соответствующего следующему(им) риску(ам) по договору страхования автотранспортных средств:

☐ "Частичное КАСКО"; ☐ "Хищение"; ☐ "ГО"; ☐ "НС"; ☐ "ДО"; ☐ "Непредвиденные расходы

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ

Событие произошло (в период с): " 00 " 00 2012 г. 12 час. 00 мин. (по " _____ " _____ 20____ г. _____ час. _____ мин.)

О событии заявлено в **ГИБДД** " ____ " _____ 20 ___ г.

Место происшествия: **СПб Марата 86**

(наименование населенного пункта, улицы, дороги, километра)

Обстоятельства происшествия: **Обстоятельства происшествия своими словами**

Иные участники происшествия (Ф.И.О., конт. тел., марка/модельТС, гос. рег. знак, страховая компания по ОСАГО)

данные второго участника (если он есть)

Видимые повреждения ТС/иного имущества других участников **Повреждения 2 уч (если он есть)**

ДАННЫЕ О СТРАХОВАТЕЛЕ ОАО "ГСК "ЮГОРИЯ"

Страхователь ОАО "ГСК "Югория" **Петров Петр Сидорович**

(Ф.И.О/наименование юридического лица или ПБОЮЛ)

ТС (марка, модель) _____, год выпуска _____, гос.рег.знак _____ находилось под управлени

☐ не управлялос ☐ Страхователя ☐ иного лица, допущенного к управлению

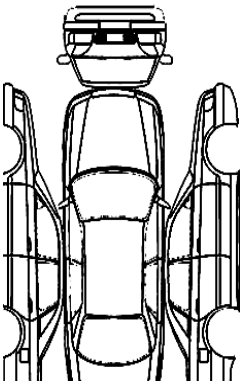
(Ф.И.О., если НЕ Страхователь)

Страховой полис/договор, серия, номер: Дата выдачи

Полис/договор выдан: Статус сервисной карты

(наименование подразделения, выдавшего полис

Перечень повреждений ТС/дополнительного оборудования/похищенного дополнительного оборудования:



перечислить повреждения ТС

Повреждения, не относящиеся к данному страховому событию

. - (укажите X места повреждения Вашего автомобиля)

Прошу произвести осмотр застрахованного транспортного средства и/или иного поврежденного имущества

Адрес местонахождения ТС/иного имущества _____

ПЛАН-СХЕМА ДТП

Обозначения на схеме:

С	ТС Страхователя непосредственно перед ДТП
2У	ТС 2-го Участника непосредственно перед ДТП
3У	ТС 3-го Участника непосредственно перед ДТП
С	ТС Страхователя после ДТП
2У	ТС 2-го Участника после ДТП
- - →	Траектория движения ТС
X	Место столкновения (наезда)

Нарисовать: перекресток, границы дороги, месторасположение автомобилей, иных предметов, имеющих отношение к страховому случаю, указать регистрационные номера автомобилей, подписать названия других предметов, указать расстояния

Все данные и факты, указанные в настоящем Заявлении, 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 _____ / _____ **"____" _____ 20 _____ г.**

(подпись) (Фамилия И.О.)

Документ принял _____ / _____ "____" _____ 20___г.

(подпись) (Фамилия И.О.)