Приложение № 1 к Приказу № от « » сентября 2010 г.

Приложение № 18 к Регламенту Процесса урегулирования убытков по ОСАГО

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ ЮГОРИЯ

В филиал ОАО «ГСК «Югория»

Заявление о страховой выплате №_____

по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств

От _____**Антонов Антон Антонович**_____

(ФИО потерпевшего или представителя, наследника, др./ ФИО представителя организации (полное наименование организации)

_____действ на основании_____

(доверенности, устава, иное)

Дата рождения «_22_»___09_____ 1969 г.

Адрес:☐☐☐☐☐☐_____**СПб Двинская 54 кв 34**_____

_____телефон: +7 (_951_) _3333333_____

Паспорт: серия_0000__номер___000000_____, выдан __00 о/м Кировского р-на_____

_____ дата выдачи "27_" __04_____2003_ г.

Прошу выплатить страховое возмещение в связи с ДТП, произошедшим «00» _00_____ 2012_г., в результате которого:

☒ причинены повреждения транспортному средству (ТС), ___Шевроле Ланос_____

гос. рег. знак: __у000уу98___ (марка, модель)

принадлежащему _____Антонову Антону Антоновичу_____

(ФИО Потерпевшего или наименование Юр.лица указать полностью)

_____

☐ причинены повреждения имуществу, иному, чем ТС, принадлежащему

_____

(ФИО Потерпевшего или наименование Юр.лица указать полностью)

ДАННЫЕ О СТРАХОВАТЕЛЕ ОАО «ГСК «ЮГОРИЯ»:

Гражданская ответственность по договору ОСАГО участника ДТП застрахована в ОАО «ГСК «Югория» по полису:

серия___ВВВ_____ номер:__0000000000_____,выдан _____

Наименование Филиала \ ТУ

Водитель (причинивший вред): ____ФИО Виновника_____, управлявший

(фамилию, имя и отчество указать полностью)

ТС: _____марка/модель Виновника_____, гос. рег. знак: _____о000оо98___

(марка, модель)

Принадлежит:_____ФИО Собственника_____

(ФИО или наименование Юр.лица указать полностью)

ДАННЫЕ О СТРАХОВОМ СОБЫТИИ:

Место совершения ДТП: _____СПб Невский пр 87_____

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

Общее количество участников ДТП, включая Страхователя и Заявителя составляет:_____2_____

Все участники ДТП проходили мед. освидетельствование на состояние опьянения (проходили/не проходили)

_____не проходили_____

О событии заявлено в ___в ГИБДД_____ «00»_00_____2012_г.

Событие произошло при следующих обстоятельствах: _____Описание происшествия своими словами_____

_____

_____

_____

Перечень повреждений, нанесенных имуществу Потерпевшего:

_____Перечень повреждений_____

_____

К заявлению прилагаю документы, принятые в соответствии с Актом приема – передачи документов (Приложение к настоящему Заявлению).

Предупрежден(а) об обязанности представить Страховщику 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.

По данному ДТП в другие страховые организации/подразделения ОАО «ГСК «Югория» не обращался. 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.

Предупрежден(а) о необходимости предоставить Страховщику документы, предусмотренные Правилами обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств и указанные в Акте приема-передачи документов (Приложение к настоящему Заявлению).

Заявитель _____/_____/ «____»_____20 __г.

Причитающееся мне страховое возмещение прошу выплатить:

перевести по следующим банковским реквизитам: Получатель _____
_____

Наименование отделения СБ (АКБ)_____
_____

ИНН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Р/с ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Кор./счет ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ БИК ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Лицевой счет получателя ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ перевести на банковский счет. Реквизиты для расчета прилагаю к настоящему Заявлению

Заявитель _____/_____/ **«____»_____20___г.**
(подпись) (Фамилия И.О.)

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

Последний документ предоставлен «____»_____20____г. Дату предоставления последнего документа подтверждаю

Заявитель _____ / _____/
(подпись) (Фамилия И.О.)

Согласие субъекта персональных данных на их обработку

Подписывая настоящий документ, я своей волей и в своем интересе предоставляю страховщику- ОАО «ГСК «Югория» право на обработку (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) представленных мной моих персональных данных, в целях исполнения страховщиком договора страхования, принятия решения о признании (непризнании) события страховым случаем и принятия решения об осуществлении страховой выплаты (отказе в страховой выплате), осуществления регрессных требований. При этом такое согласие дается мною страховщику на 5 (пять) лет и может быть отозвано мною в любой момент времени путем передачи страховщику подписанного мною письменного уведомления.

_____

Заявитель _____ / _____/
(Подпись) (Ф. И.О. полностью)