Важно
НОВОЕ СТРАХОВАНИЕ

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ

№

ООО «Страховая компания «Независимость»

Номер полиса ..... Период действия с д д м м г г г г по д д м м г г г г

Страхователь Фамилия, имя, отчество, наименование организации (для юридических лиц)

Мобильный телефон Городской телефон

E-mail

ВНИМАНИЕ!
Контакты необходимы для предоставления информации о ходе рассмотрения заявленного события и коммуникации по вопросам урегулирования убытка

Марка/модель ТС Гос. номер

Год выпуска VIN

Полис ОСАГО серия номер Название СК

Дата происшествия д д м м г г г г Время происшествия ч ч : м м

Адрес происшествия

Водитель Фамилия, имя, отчество водителя, управлявшего ТС Не управлялась

Перечень повреждений ТС/информация об ущербе по оному имуществу

Куда заявлено о происшествии ГИБДД, ОВД, МЧС Не заявлено (при обращении без справок)

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ПРОИСШЕСТВИЯ

СХЕМА ПРОИСШЕСТВИЯ

На схеме указать расположение и направление движения застрахованного ТС (если управлялась) и ТС второго участника (при наличии) на месте события в момент происшествия

ДАННЫЕ О ВТОРОМ УЧАСТНИКЕ ПРОИСШЕСТВИЯ (не заполняется, если второй участник отсутствует или скрылся с места происшествия)

Второй участник Фамилия, имя, отчество, адрес

Марка/модель ТС Гос. номер

Мобильный телефон Городской телефон

Полис ОСАГО серия номер Название СК

Прошу выдать Направление на ремонт на СТОА Название СТОА

Примечание (иное)

Я подтверждаю, что мной сообщены все известные мне и достоверные сведения по данному событию, со списком документов необходимым для оформления и рассмотрения заявленного события ознакомлен

СТРАХОВАТЕЛЬ/ЗАЯВИТЕЛЬ (ФИО):

ПОДПИСЬ ..... ДАТА .....

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СК (ФИО):

ПОДПИСЬ ..... ДАТА .....