



СТРАХОВАЯ ГРУППА МСК

**МСК-СТАНДАРТ****В Страховое ЗАО «МСК-Стандарт»**

Страхователь \_\_\_\_\_

Заявитель \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_  
почтовый адрес страхователя

Конт. тел. \_\_\_\_\_

срок действия с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Водитель на момент происшествия \_\_\_\_\_

РЕГРЕСС	ДА	НЕТ
УЩЕРБ	100%	5%
СТЕКЛО		
ДОП. ОБОРУДОВАНИЕ		

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Настоящим сообщая о наступлении события имеющего признаки страхового случая

<b>1. Данные ТС страхователя</b>	
Марка	_____
Модель	_____
Рег. номер	_____

Дата происшествия: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес /место происшествия: \_\_\_\_\_

<b>2. О страховом событии заявлено (нужное подчеркнуть):</b> ГИБДД, ОВД, Пожарная инспекция, Гидрометеоцентр, другое _____
--

**3. Краткое описание причин и обстоятельств происшествия:**

(в случае если в ДТП более двух участников или требуется подробное описание, заполняется на отдельном листе)

**4. Перечислите повреждения а/м:** \_\_\_\_\_**5. Данные второго участника происшествия**

Марка а/м \_\_\_\_\_ рег. номер \_\_\_\_\_

Ф.И.О. собственника или водителя \_\_\_\_\_

Застрахован в \_\_\_\_\_

по полису ОСАГО №AAA/BBB \_\_\_\_\_

**6. Может ли ТС передвигаться своим ходом:** ДА /  НЕТ**7. Прошу урегулировать убыток:** Произвести ремонт на СТОА В денежном выражении по заключению независимой экспертизы уполномоченной Страховщиком на расчетный счет Выгодоприобретателя (реквизиты прилагаю) Ремонт на СТОА по выбору Страхователя, если это указано в договоре страхования, с обязательным согласованием предварительного заказ-наряд со страховой компанией

Схема происшествия

подпись

подпись

подпись

Предупрежден(а), что при 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 страховое покрытие не распространяется на случаи последующих аналогичных повреждений. Ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

Ф.И.О.

Предполагаемая сумма ущерба (РЗУ) \_\_\_\_\_ руб.

Заявление принял:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка подписи

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявитель:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка подписи

Заявитель несет ответственность за полноту и достоверность указанных в заявлении сведений. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата выдачи заявления: \_\_\_\_\_

# Опись выплатного дела № \_\_\_\_\_

	Отметка о необходимости	Наименование документа	Дата получения	Подпись специалиста принявшего документ	Подпись лица предоставившего документ
<b>ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ</b>		Заявление о страховом событии			
		Страховой полис / Договор комплексного страхования			
		Дополнительное соглашение			
		Квитанция об оплате Договора страхования			
		Договор аренды, лизинга			
		Доверенность на представление интересов (для представителя юр. или физ. лица)			
		Документ удостоверяющий личность (копия)			
		Свидетельство о регистрации ТС			
		Паспорт транспортного средства (ПТС)			
		Талон прохождения ГТО			
		Вод. удостоверение лица, управлявшего ТС на момент ДТП			
		Доверенность на право управления ТС / путевой лист			
	Реквизиты банка для перечисления страхового возмещения				
<b>ДТП</b>		<b>Запрос в компетентные органы</b>			
		Справка из ГИБДД по форме № 748			
		Справка из ГИБДД по форме № 12			
		Протокол об административном правонарушении (копия)			
		Постановление по делу об административном правонарушении (копия)			
		Определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении			
	Решение суда				
<b>ПДЛ</b>		Талон-уведомление УВД			
		Постановление о возбуждении / отказе в возбуждении уголовного дела			
		Справка МВД (форма № 3)			
		Постановление о приостановлении / прекращении уголовного дела			
<b>ИНОЕ</b>		Справка из Госпожарнадзора, Гидрометеослужбы, ДЭЗа, ЖЭКа и иных органов (в случае пожара, стихийных бедствий, падения различных предметов)			
<b>Платежные документы</b>		<b>Документы, подтверждающие расходы страхователя:</b>			
		Заказ-наряд СТОА с печатью организации			
		Кассовый чек/акт выполненных работ с подписью Страхователя о том, что работы выполнены полностью и замечаний по качеству ремонта нет			
		Затраты по оплате услуг эвакуатора			
<b>Другие документы</b>					
<b>ОРГАНИЗАЦИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ</b>					
<input type="radio"/>	<b>РЕГРЕССНЫЙ ОСМОТР</b>	Дата осмотра	" ____ " _____ 20__ г.		
<input type="radio"/>	<b>ВЫЕЗДНОЙ ОСМОТР</b>				
<b>ТЕЛЕГРАММА ОТВЕТЧИКУ ОТПРАВЛЕНА</b>			Дата отправки	" ____ " _____ 20__ г.	
<b>НАПРАВЛЕНИЕ НА НЕЗАВИСИМУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПОЛУЧИЛ</b> подпись _____					
ФИО _____					

Обязуюсь предоставить требуемые Страховщиком документы. В случае невыполнения данного требования, страховая компания имеет право отсрочить выплату страхового возмещения.

число \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_  
Страхователь/представитель Страхователя

число \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_  
Представитель страховой компании