от «12» марта 2003 г. **В Страховую компанию « Ресо-Гарантия»**

**От потерпевшего** \_\_Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(для физического лица – Ф.И.О. Для юридического лица – наименование, Ф.И.О. представителя)*

**Адрес** \_г.Мурманск, ул Ледовая, д.4, кв.3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(для физического лица – адрес места жительства. Для юридического – местонахождение)*

**Доверенное лицо (заявитель)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О.; почтовый адрес; контактный телефон; реквизиты доверенности)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ ПО ОСАГО**

**Настоящим заявляю, что в результате дорожно-транспортного происшествия (ДТП) причинен вред:**

**транспортному средству** / иному имуществу / жизни и/или здоровью

Дата ДТП 10.03.2003 г. Время ДТП 00 ч.00 мин. Место ДТП: Ярославское шоссе 60 км\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Количество участников \_2\_\_\_\_\_\_

Обстоятельства происшествия: удар машиной, выехавшей на встречную полосу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О событии заявлено: **ГИБДД** / Органы внутренних дел / Другие организации / Не заявлено

**Данные о транспортном средстве лица, ответственного за причиненный вред:**

Марка, модель ТС \_ВАЗ 2112\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гос. рег. знак ТС \_\_аб222б \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Водитель ТС на момент ДТП \_Смирнов П.П. +7 9876543232\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О.; контактный телефон)*

Полис ОСАГО: серия № \_ап 78676 Ресо-Гарантия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование Страховой компании)*

Срок действия договора с 01 .03 . 2002г. По 01 .03 . 2004 г.

**Данные об имуществе Потерпевшего, которому был причинен вред в результате ДТП:**

Собственник \_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(для физического лица – Ф.И.О. Для юридического лица – наименование, Ф.И.О. представителя)*

Марка, модель ТС \_Ауди Q5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гос. рег. знак ТС \_\_дл987д\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIN– идентификационный номер (при отсутствии указать номер кузова) \_YU09867076\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предъявлено (указать) ПТС СТС Серия № Год выпуска ТС \_23\_№ 765676 \_от 12.10.1999\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Водитель ТС на момент ДТП \_Иванов И.И. +7 6546548787\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О.; контактный телефон)*

Полис ОСАГО: серия № СПАО «РЕСО-Гарантия» \_\_45 № 876786\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок действия договора с 04 .06 . 2000 г. По 04 . 06 . 2004 г.

Иное имущество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности

владельцев транспортных средств» обязуюсь представить 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.

Транспортное средство и/или имущество может быть предоставлено для осмотра Страховщику

Повреждения транспортного средства и/или имущества исключают возможность его участия в дорожном движении

Осмотр может быть произведен по адресу:\_г.Мурманск, ул.Ледовая, ГО «Гарантия» бокс №2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Также мною заявлены дополнительные расходы, понесенные в результате ДТП:

на эвакуацию на хранение иные: 35 000\_(тридцать пять тысяч) рублей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Прошу осуществить выплату*** *безналичным* ***/ наличным путем*** *(нужное подчеркнуть)*

*Я предупрежден, что за представление заведомо ложных сведений и (или) недействительных документов несу ответственность в*

*соответствии с законодательством Российской Федерации. В случае представления заведомо ложных сведений или сокрытия*

*обстоятельств, имеющих существенное значение для определения степени риска, Страховая Компания освобождается от обязательств*

*по выплате страхового возмещения.*

**Заявитель**

\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О.) (Подпись)*

«10» марта 2003 г.

**Заявление принял** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О.) (Подпись)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.