

номер убытка [заполняется сотрудником страховой компании]:

AS	-								
----	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Заявление заполняется печатными буквами.

Я,	ФИО Страхователя или Выгодоприобретателя									
Контактный телефон:	+7 ()							

Прошу произвести выплату страхового возмещения за повреждения автомобиля:

Марка и модель:					Гос. номер:						RUS
Собственник:	ФИО Собственника										

В сумме согласно калькуляции.

Сумму возмещения прошу: Перечислить на счет Выдать наличными через кассу

Лицевой счет*:											
В банке:											
Расчетный счет:											
Корр. счет:											
БИК:											
ИНН банка:											
Получатель платежа:	ФИО										

* для счетов в Сбербанке РФ

В случае возврата денежных средств по причине некорректности предоставленных реквизитов, претензий к Страховой Компании не имею.

Получатель:	ФИО										
Контактный телефон:	+7 ()	Паспорт (серия и номер):							
Паспорт выдан:											

Подписывая это заявление, я подтверждаю, что уведомлен (-а) о необходимости представить автомобиль для осмотра после устранения повреждений. **До проведения осмотра автомобиля страховое покрытие на поврежденные элементы, узлы и детали не распространяется.** Замененные узлы и детали, за которые страховое возмещение получено в полном объеме, обязуюсь предоставить по требованию страховой компании.

С условиями возмещения ознакомлен и согласен:

Дата:				Страхователь или Выгодоприобретатель:	ФИО	подпись					
-------	--	--	--	---------------------------------------	-----	---------	--	--	--	--	--

Заполняется сотрудником страховой компании или уполномоченным представителем

Дата:				Заявление принял:	ФИО	подпись					
-------	--	--	--	-------------------	-----	---------	--	--	--	--	--