

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 дополнительные расходы, понесенные в результате наступления страхового события: (нужное отметить)

Эвакуация ТС
 Такси
 Техпомощь
 Аренда ТС
 Иные расходы
 (указать какие)

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: | | | | | | | | | |

С условиями возмещения ознакомлен и согласен:

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

Заполняется сотрудником страховой компании или уполномоченным представителем

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