Приложение 10

к Правилам проведения

обязательного страхования гражданской ответственности

владельцев транспортных средств

Форма

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

(наименование страховой организации)

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

(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии)

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

или наименование, адрес страхователя (потерпевшего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить страховое возмещение по договору внутреннего страхования (договору комплексного внутреннего страхования, договору союзного страхования, договору пограничного страхования, договору международного страхования) (ненужное зачеркнуть), от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_, сроком действия с \_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г. по \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г.

1. ДТП произошло:

1.1. место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(область, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, пересечение,

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

перегон - км, м, (автодорога - км, м), другие ориентиры)

1.2. время \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_:\_\_\_\_\_

(день) (месяц) (год) (ч) (мин)

1.3. вид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(столкновение, наезд на пешехода, наезд на велосипедиста, наезд на препятствие и др.)

1.4. схема

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Погодные условия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (ясно, пасмурно, дождь, туман, снег) | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Освещенность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (день, ночь, сумерки, освещение вкл/выкл.) | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Состояние проезжей части \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (сухое, мокрое, заснеженное, гололед,  грязное, ровное, неровное, выбоины) | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | На схеме обозначены контуры проезжей части, положение участников ДТП, направления движения, место контакта, а также предметы, которые имеют отношение к ДТП. | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Условные обозначения. | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Транспортное средство |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Пешеход |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Направление движения |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Место контакта |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Место расположения осколков стекла, потеков жидкостей и др. |

1.5. обстоятельства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2. Повреждения, причиненные в результате данного ДТП:

2.1. транспортному средству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(тип, марка, регистрационный знак)

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

(характер и перечень повреждений)

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

Транспортное средство 1 Транспортное средство 2

(на бумажном носителе) (на бумажном носителе)

2.2. иному имуществу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование)

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

(характер и перечень повреждений)

2.3. вред причинен жизни и (или) здоровью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы потерпевшего)

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

(характер причинения вреда (гибель, увечье или иные телесные повреждения)

производственная травма

травма, не связанная с производством

3. Действия по ликвидации последствий ДТП и место нахождения транспортного средства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4. Другие участники ДТП:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, инициалы, место жительства (место пребывания), телефон | Марка и регистра-  ционный знак транспортного средства | Договор страхования  серия и номер, срок действия, наименование страховой организации | Наличие повреждений транспортного средства |
|  |  |  |  |  |

5. Предполагаемый причинитель вреда в этом ДТП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии) и место

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

жительства (место пребывания) физического лица, наименование и место нахождения юридического лица)

6. Наименование подразделения Государственной автомобильной инспекции или иного государственного органа, проводившего разбирательство по ДТП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

7. Проводилось ли медицинское обследование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да, нет)

8. Причитающуюся сумму страхового возмещения прошу перечислить:

на счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в банк по паспорту

организации автосервиса

организации и (или) индивидуальному предпринимателю, оказавшим (оказывающим) услуги по восстановлению (ремонту) имущества (за исключением транспортного средства)

организации и (или) индивидуальному предпринимателю, осуществившим эвакуацию

организации здравоохранения, оказавшей (оказывающей) медицинскую помощь в связи со страховым случаем

9. Прошу направить транспортное средство для выполнения   
комплекса восстановительного ремонта в организацию автосервиса\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации автосервиса)

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

-----------------------------------

<\*> Пункт 9 заполняется в случае согласия потерпевшего или владельца транспортного средства, заключившего договор комплексного внутреннего страхования.