

Заявление (Требование) о компенсационной выплате

1. Заявитель:

_____ (Ф.И.О., данные паспорта или иного документа удостоверяющие личность, документы, подтверждающие право представлять интересы потерпевшего)

адрес: _____
индекс _____ (место жительства, если не совпадает с адресом регистрации, указать адрес фактического проживания)

телефон: _____ (уточнить, рабочий, домашний, мобильный)

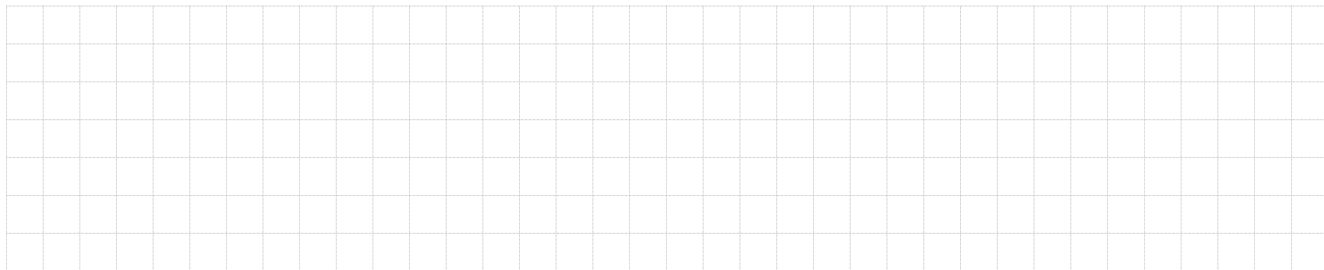
получение SMS уведомлений о статусе выплатного дела, телефон: **+7** _____ (мобильный)

прошу, на основании ст. 18 Федерального закона от 25.04.2002 №40 «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств», осуществить компенсационную выплату в связи с дорожно-транспортным происшествием, произошедшим «_____» _____ 200__ г., по адресу: _____ в результате
какого:

- причинен вред жизни/здоровью _____ (фамилию, имя и отчество Потерпевшего указать полностью)
- нанесен вред транспортному средству _____, гос. номер _____ (марка, модель)
- принадлежащему _____ (наименование собственника)

В результате ДТП транспортное средство получило следующие повреждения _____

Схема ДТП:



- нанесен вред имуществу, иному, чем ТС _____ (указать наименование имущества)
- принадлежащему _____ (наименование собственника)

2. Виновник ДТП (ФИО): _____
Номер полиса ОСАГО _____ № _____
Наименование Страховщика _____

3. Транспортное средство Причинителя вреда
Марка/модель _____
Государственный регистрационный номер _____

4. Транспортное средство Потерпевшего
Марка/модель/
Государственный регистрационный номер

5. Куда обращались за страховым возмещением (до РСА): _____

(в какую страховую компанию или суд?)

Возмещение от причинителя вреда или страховой компании (в том числе по КАСКО) _____

(напишите: не получал, получал в сумме...)

6. К заявлению представлены следующие документы:

Наименование документа	Дата и номер документа	Орган, выдавший документ
------------------------	------------------------	--------------------------

7. По заключению независимой технической экспертизы величина причиненного мне материального ущерба составляет _____ руб. _____ копеек (_____)

8. Компенсационную выплату прошу произвести по следующим реквизитам:

Указывать все реквизиты обязательно!!!!!!

Получатель (ФИО)	
Лицевой счет получателя	
Наименование банка (и отделения)	
ИНН банка	
БИК банка	

Корреспондентский счет банка	
Расчетный счет банка (если указан)	

Все сведения, сообщенные мною в данном заявлении, являются полными и достоверными.

С порядком осуществления компенсационных выплат согласен.

Согласен на обработку моих персональных данных РСА/СК в интересах РСА, любым, не противоречащим требованиям Федерального закона № 152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных», способом.

Заявитель _____ «__» _____ 200__ г.
(Ф.И.О.)

заполняется представителем страховой компании или РСА

Документы получены полностью «__» _____ 200__ г.

В приеме документов отказано «__» _____ 200__ г.

Подпись представителя СК / РСА _____ / _____ /
(Ф.И.О.)