

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | ООО Эксперт Оценка (ООО "РАНЭ-МО") | | | | | | | | |
| (Страховая компания) | | | | | | | | | | | Экспертная организация (НАЭБ) | | | | | | | | |
| Заявка на проведение осмотра/экспертизы № | | | | | | | | | | | | | 144641 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | *Заполняется представителем НАЭБ* | | | | | | | | |
| Дата направления | | | | | 27/10/2016 | | | | | | Получатель Ф.И. | | | | | | claims@in-touch.ru | | |
| Отправитель Ф.И. | | | | |  | | | | | | Подтвержденные дата и время осмотра. | | | | | |  | | |
|  | | | | | Баева Бэлла | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | Фамилия, имя, отчество/наименование юридического лица | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Представитель | Разумовский Эдуард Анатольевич | | | | | | | | | | | | | |  | | | 9127482683 | |
|  |
| Место осмотра: Удмуртская (Респ), Воткинск (г), Свердлова (ул), дом 15, кв. 3 | | | | | | | | | | | | Согласовывать с владельцем | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование организации (СТОА) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Контактное лицо | | | Дата, время. / Согласовать с владельцем | | | | | | | | | | | | Тел. | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Дата, время осмотра | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Сведения о повреждениях | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| *Потолок в туалетной комнате и в ванной , дверь в туалете , стены в туалете.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Необходимо произвести следующие работы:  Первичный осмотр,  Оформить страховой случай,  Калькуляция | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | АО «ИНТАЧ Страхование» | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Плательщик: | | | | | | |  | | | | | | | Владелец | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |

image002