|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ООО "Правовой холдинг"** 690005 г.Владивосток ул.Зейская д.12 оф.3 **тел. +7 (423) 297 37 47 / What`s App +7 (904) 627 37 47** | | |
|  |  |  |  |
|  |  | **AO «АльфаСтрахование»** | |
| № убытка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (наименование страховщика) | |
| от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ о страховом возмещении или прямом возмещении убытков по договору ОСАГО** | | | |
| **1. Выгодоприобретатель:** | | | |
| **Наименование организации:** | **Общество с ограниченной ответственностью "Правовой холдинг"** | | |
| ИНН/КПП: 2536327570 / 25360001 ОГРН: 1212500008786 | | | |
| Юр.адрес: | г.Владивосток,ул.Зейская,д.12 | | |
| Телефон: | +7 904 6273747 +7 423 2973747 | | |
| **Электронная почта: (для направлений на осмотр и заключения соглашений)** | **vl2973747@mail.ru** | | |
| **Адрес для корреспонденции:** | **690005 г.Владивосток ул.Зейская д.12 (нижний ярус), офис 3** | | |
| **2. Поврежденное имущество:** | | | |
| ФИО собственника ТС: | Щербинин Сергей Александрович | | |
| Дата рождения: | 31.03.1981 | | |
| Адрес регистрации собственника: | Приморский край, г. Владивосток, ул. Нейбута, д. 30, кв. 19. | | |
| **Сведения о поврежденном транспортном средстве:** | | | |
| Марка, модель ТС: | Nissan Vanette | | |
| Идентификационный номер ТС: | отсутствует | | |
| Год изготовления ТС: | 2005 | | |
| Документ о регистрации ТС: | СОР 9964 № 264290 выдан 30.04.2024 | | |
| Гос. регистрационный знак ТС: | Х618ЕР125 | | |
| **Сведения об ином поврежденном имуществе** | | | |
| Вид поврежденного имущества: | отсутствует |  |  |
| Имеются ли дополнительные расходы на лечение, восстановление здоровья: [ ]да, [х]нет Имеется ли утраченный заработок (доход): [ ]да, [х]нет Отношение к погибшему лицу (степень родства): [ ]да, [х]нет | | | |
| **3. Сведения о страховом случае:** | | | |
| Дата и время страхового случая: | 17.07.2024 19:10 | | |
| Адрес места ДТП: | г. Владивосток, ул. Народный проспект, д. 41 | | |
| ФИО водителя пострадавшего в ДТП: | Алиев Бобомурод Орифович | | |
| Обстоятельства страхового случая: | Водитель Алиев Бобомурод Орифович двигался на своем т/с Nissan Vanette г/н Х618ЕР125, когда с ним столкнулся водитель т/с Toyota Ractis г/н К553МТ125. | | |
|  | | | |
| ПРОШУ: выдать направление на осмотр (направление направить на электроную почту vl2973747@mail.ru или телеграммой по адресу 690005 г.Владивосток ул.Зейская д.12 оф.3 ООО "Правовой холдинг"). | | | |
| **Направление на осмотр выдать в экспертную организацию, расположенную в ${городЗаключенияДоговора}** | | | |
| ПРОШУ: осуществить прямое возмещение убытков по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств серия ${Серия и номер полиса по которому обращаемся}, выданному страховой организацией ${наименование СК}, путем выдачи направления на ремонт. | | | |
| ПРОШУ: расходы за услуги аварийного комиссара, а также расходы на эвакуатор (в случае наличия документального подтверждения несения указанных расходов) перечислить по реквизитам ниже. ПРОШУ: В случае причинения вреда жизни или здоровью потерпевшего, а также наличия оснований перечисленных в п.16.1 ст.12 ФЗ от 25.04.002г. № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» прошу перечислить страховое возмещение на следующие реквизиты ¹‬: | | | |
| Платежные реквизиты: ООО "Правовой холдинг"  ИНН: 2536327570, КПП: 253601001  г.Владивосток, ул.Зейская д.12 оф.3  Р/сч: 40702810102500113077  Банк: ООО "Банк Точка"  БИК: 044525104  К/сч: 30101810745374525104 | | | |
|  | | | |
| *1- Указанные банковские реквизиты не являются соглашением о выплате в денежной форме, в порядке п.п. "ж" п. 16.1 статьи 12 Закона об ОСАГО.* | | | |
| *Настоящее заявление не свидетельтсвует о выборе потерпевшим возмещения вреда в форме страховой выплаты (указанной в п.п. "е" п. 16.1 статьи 12 Закона об ОСАГО).* | | | |
|  |  |  |  |
| **ПРОШУ: направить акт осмотра поврежденного ТС направить на электронную почту: vl2973747@mail.ru (после проведения осмотра поврежденного ТС)** | | | |
| *ПРОШУ: направить расчет стомости причиненного ущерба (калькуляцию) на электронную почту: vl2973747@mail.ru (после проведения расчета размера причиенного ущерба ТС)* | | | |
|  | | | |
| *Настоящим подтверждаю своё согласие на обработку персональных данных, направление уведомления о выплате и получение чека на указанные в разделе 1 настоящего заявления контактные данные.* | | | |
| **4. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:** | | | |
| *Наименование документа:* | |  | *Количество листов* |
| Извещение о ДТП (администр.материал ГИБДД) | | (оригинал) | 1 |
| Документ удостоверяющий личность собственника | | (заверенная копия) | 1 |
| Выписка из ЕГРЮЛ | | (заверенная копия) | 10 |
| Документ удостоверяющий личность заявителя | | (заверенная копия) | 1 |
| Приказ о приеме на работу | | (заверенная копия) | 1 |
| Доверенность на представление интересов Общества | | (заверенная копия) | 1 |
| Водительское удостоверение | | (копия) | 1 |
| Свидетельство о регистрации ТС | | (заверенная копия) | 1 |
| Банковские реквизиты | | (копия) | 1 |
| Договор цессии | | (оригинал) | 1 |
| Уведомление о переходе долга | | (оригинал) | 1 |
| Полис ОСАГО | | (копия) | 1 |
| Выписка с сайта РСА | | (копия) | 2 |
| Заявка на услугу аварийного комиссара, акт выполненных работ | | (заверенная копия) | 1 |
| Договор-оферта (на услугу аварийного комиссара) | | (заверенная копия) | 4 |
| Прочие документы: | |  |  |
|  | | (оригинал / копия) |  |
|  | | (оригинал / копия) |  |
| **Подписи сторон:** | | | |
| Выгодоприобретатель: Менеджер по работе с клиентами  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бируля М.В. | | Страховщик (представитель страховщика): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |
| 26.07.2024 |  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | |