|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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** | | |
|  |  |  |  |
|  |  | **${наименование СК}** | |
| № убытка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (наименование страховщика) | |
| от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ о страховом возмещении или прямом возмещении убытков по договору ОСАГО** | | | |
| **1. Выгодоприобретатель:** | | | |
| **Наименование организации:** | **${ФИО}** | | |
| ИНН/КПП: 2536327570 / 25360001 ОГРН: 1212500008786 | | | |
| Юр.адрес: | ${Цессионарий: прописка или юр. адрес} | | |
| 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: | ${клиент ФИО} | | |
| Дата рождения: | ${Дата рождения клиента} | | |
| Адрес регистрации собственника: | ${клиент Прописка} | | |
| **Сведения о поврежденном транспортном средстве:** | | | |
| Марка, модель ТС: | ${Пострадавший: Марка и модель автомобиля} | | |
| Идентификационный номер ТС: | ${Пострадавший: VIN} | | |
| Год изготовления ТС: | ${Пострадавший: Год выпуска авто} | | |
| Документ о регистрации ТС: | ${Пострадавший: Наименование документа (СОР/ПТС)} ${Пострадавший: Данные документа (СОР/ПТС)} | | |
| Гос. регистрационный знак ТС: | ${Пострадавший: Гос. номер автомобиля} | | |
| **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: | ${ДТП: Дата} ${ДТП: Время} | | |
| Адрес места ДТП: | ${ДТП: Адрес места} | | |
| ФИО водителя пострадавшего в ДТП: | ${Водитель управлявший ТС} | | |
| Обстоятельства страхового случая: | Водитель ${Водитель управлявший ТС} ${Двигался / стоял / отсутствовал} на своем т/с ${Пострадавший: Марка и модель автомобиля} г/н ${Пострадавший: Гос. номер автомобиля}, когда с ним столкнулся водитель т/с ${Виновник: Марка и модель автомобиля} г/н ${Виновник: Гос. номер автомобиля}. | | |
|  | | | |
| ПРОШУ: выдать направление на осмотр (направление направить на электроную почту vl2973747@mail.ru или телеграммой по адресу 690005 г.Владивосток ул.Зейская д.12 оф.3 ООО "Правовой холдинг"). | | | |
| **${Как будет проводиться осмотр?}** | | | |
| ПРОШУ: ${Своя компания или компания виновника - куда идем?} | | | |
| 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: ${Реквизиты} | | | |
|  | | | |
| *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: ${Подпись} | | Страховщик (представитель страховщика): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |
| ${датаЗаключенияДоговора} |  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | |