Убыток №		DOLO MAKO H		
от «»20) г.	В ЗАО «МАКС» от Потерпо	евшего	
		(для физического лица -Ф.И.О., адрес места	жительства; для юридического	лица -
		наименование, местонахождение, Ф.	V O TRANSTORISTANS)	
(фамилия принявшего);		наименование, местопахождение, Ф.	п.о. представителя)	
(4		Телефон: дом	;служ.	
(подпись принявшего).		Моб		
		Доверенное лицо:	почтовый аллес телефон лекв	ізиты довеленности
		(1		,
II		ЗАЯВЛЕНИЕ		6
		»20	_ г. вчас.	мин. было
повреждено транспо	•		<u>, </u>	Года выпуска,
гос. номер				
принадлежащее		(указать ФИО либо наименоваание организаци	и собственника ТС)	
в результате дорож	кно-транспортного	о происшествия (ДТП).	······,	
ДТП совершено	при участии	вашего Страхователя	(Застрахованного	вами лица):
		торого, застрахован по договор от		
серия		01	" "	
ДТ	П произошло при	следующих обстоятельствах	(краткое описание	e):
	•			
·				
Сведения о д	ругих участниках	ДТП (Ф.И.О., марка, модель,	рег. № ТС, адрес и	телефон):
	ſ	一 、 、 、		
В результате сп	грахового случая: [причинен вред жизни и здо	ровьюне і	ричинен вред
(Указаты	Ф. И. О. пострадавшего (-их).	Если пострадавшим является пассажир ТС, указать,	в каком ТС находился пассаж	нр)
О страховол	м случае заявлено «	«	0 г. в (нужно	е отметить):
ГИБДД	Органы внутрент	них дел 🔃 Органы пожарной	і охраны 🔲 Др	угие организации
				3
	(наимено	вание организации, ее районного подразделения	и т.д.)	
По факту происш	ествия (нужное от	метить):		
возбуждено		отказано в возбуждении	уголові	юе дело не
уголовное де	·ло;	уголовного дела;	возбуж	едалось
•			•	ктеру события
Осмотр поврежде	нного транспортн	ого средства (нужное отметит	ь):	
He	Производиля	ся (если осмотр производился з	аполнить весь сто.	пбец)
производился	Телеграмма направлена страховщику: «» 20 г.			
•	Дата осмотра «»20г. Время осмотрачасов			
	минут			
	Место осмотра _			
	Присутствовал л	и представитель Страховщика	Да	Нет

СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ДРУГИХ ДОГОВО	ОРОВ СТРАХОВАНИЯ:			
Ваш (поврежденный) автомобиль застрахован по КАСКО (Ущерб)?	указать компанию:			
Где застрахована ОСАГО на Ваш (поврежденный) автомобиль?	указать компанию:			
ТС ПОЛУЧИЛО СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ: (описать, отметить на схеме)				
	ние повреждений транспортного средства:			
Обязуюсь предоставить поврежденное транспортное средств	O K OCMOMOV 3AO «MAKC» a mouelle 5			
рабочих дней после предоставления документов, предусмотренн Транспортное средство может быть предоставлено для осмотр Не может быть самостоятельно транспортировано в ЗАО «МА адресу:	ных п. 44 Правил ОСАГО ра в ЗАО «МАКС». КС». Осмотр может быть произведен по			
Потерпевший / «	»			
Прошу выплатить мне страховое возмещение путем: □ перечисления на мой расчетный счет (указываются реквизиты банка) Расчетный (лицевой) счет № □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Заполняется сотрудником ЗАО «МАКС» после предостав заявлению в соответствии с Праг	вилами ОСАГО			
Согласование с Потерпевшим времени и места проведения осмотра поврежденного имущества Полный комплект документов сдан Потерпевшим (указать дату) « » 20 г.				
Полный комплект документов сдан Потерпевшим (указать дату) « » 20 г. Осмотр поврежденного транспортного средства назначен: « » 20 г.				
Место осмотра:				
Время осмотра: часов минут				
С датой, временем и местом осмотра ознакомлен и согласен.				
Потерпевший:/ «»20г.				
Представитель Страховщика//				
представитель Страловщика///				