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)*

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 «_____»_____20___г., по адресу: _____ в результате которого:

□ 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 сберкнижки 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 _____ _____ «___» _____ 201__г.
(Ф.И.О.)

заполняется представителем страховой компании или РСА

Документы получены полностью «___»_____ 201__г.

В приеме документов отказано «___»_____201__г.
Подпись представителя СК / РСА _____ /_____/
(Ф.И.О.)