

РЗУ 20000 _____



_____ № убытка _____ / _____ / _____ / _____
Страховой полис № _____ / _____ / _____ / _____
риск: ущерб хищение ДСАГО НС
(заполняется Страховщиком)

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ СОБЫТИИ

Дата события « _____ » _____ 20 _____ г.



Сведения о Страхователе:

Страхователь (доверенное лицо) _____

Почтовый адрес Страхователя (доверенного лица): _____

Контактные телефоны: _____ (_____) _____; _____ (_____) _____

E-mail: _____



Сведения о застрахованном транспортном средстве (ТС):

Государственный регистрационный знак ТС _____

Марка и модель ТС: _____

Заявлено о случившемся в компетентные органы: да нет



Обстоятельства повреждения ТС: (заполняется, только если о событии не было заявлено в компетентные органы)



Перечень поврежденных деталей и узлов застрахованного ТС



Дополнительная информация: (заполняется, только для риска «Угон», «НС» и «ДСАГО»)

Согласен на сбор, обработку Страховщиком сведений, указанных в настоящем заявлении (в том же иных персональных сведений, получаемых Страховщиком при рассмотрении настоящего заявления), любыми способами, установленными законом, с целью рассмотрения настоящего заявления. Срок использования и обработки персональных сведений устанавливается до момента письменного уведомления Страховщика об отзыве данного Согласия.

Прошу направить меня на СТОА _____
(если не указано, согласен на выбор СТОА Страховщиком)

Подпись Страхователя: _____

Подпись представителя Страховщика _____

Дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ г.

РЗУ 20000



№ убытка _____ / _____ / _____ / _____
Страховой полис № _____ / _____ / _____ / _____

риск: ущерб хищению ДСАГО НС
(заполняется Страховщиком)

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ СОБЫТИИ

Дата события « 02 февраля 20 16 г.



Сведения о Страхователе:

Страхователь (доверенное лицо) Иванов Иван Иванович

Почтовый адрес Страхователя (доверенного лица): г. Москва, ул. Бра-
теевская, д. 18, кв. 124

Контактные телефоны: 8 (905) 1234567 _____ (_____) _____

E-mail: ivanov@mail.ru



Сведения о застрахованном транспортном средстве (ТС):

Государственный регистрационный знак ТС А123АР47

Марка и модель ТС: Opel Astra

Заявлено о случившемся в компетентные органы: да нет



Обстоятельства повреждения ТС: (заполняется, только если о событии не было заявлено в компетентные органы)

Попал камень в лобовое стекло
из-под колеса впереди идущего
транспортного средства



Перечень поврежденных деталей и узлов застрахованного ТС

Лобовое стекло



Дополнительная информация: (заполняется, только для риска «Угон», «НС» и «ДСАГО»)

Согласен на сбор, обработку Страховщиком сведений, указанных в настоящем заявлении (в том числе иных персональных сведений, получаемых Страховщиком при рассмотрении настоящего заявления), любыми способами, установленными законом, с целью рассмотрения настоящего заявления, страхование и обработки персональных сведений осуществляется до момента письменного уведомления Страховщика об отзыве данного Согласия.

Прошу направить меня на СТОА ООО "Кармесс"
(если не указано, согласен на выбор СТОА Страховщиком)

Подпись представителя Страховщика
Иванов

Подпись Страхователя

Дата заполнения « 05 » 02 20 16 г.

УВАЖАЕМЫЙ КЛИЕНТ, ИНФОРМИРУЕМ ВАС ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СПИСКЕ ДОКУМЕНТОВ:

1. Полис КАСКО формата А4, не карточка
2. Квитанция об оплате КАСКО
3. Свидетельство о регистрации транспортного средства (СТС)
4. Водительское удостоверение
5. Доверенность, действующая на момент страхового случая, с правом представления интересов в СК и получения страхового возмещения (если не владелец транспортного средства, но вписан в полис КАСКО)

Для юридических лиц дополнительно:

1. Доверенность на ведение дел страховой компании.
2. Доверенность на право вождения или копию путевого листа, действующего на момент страхового случая, также путевой лист на момент подачи заявления (если не годовой)
3. Копия договора аренды или лизинга (если машина в аренде или лизинге)
4. Дополнительно, если ТС в лизинге необходим акт приема передачи который прилагается к договору лизинга.