



СТРАХОВАЯ ГРУППА

MCK

В ОАО «СГ МСК»

Страхователь Иванов Иван Иванович

Заявитель Петрова Полина Ивановна

Адрес г. Москва, ул. Первомайская, 4, кв.000
почтовый адрес страхователя

РЕГРЕСС	ДА	НЕТ
ЛИМИТ	да	
СТЕКЛО		
ДОП. ОБОРУДОВ.		

Конт.тел. 222-11-22 Полис АТС\1201\000000

срок действия с «**14**» января 2010г. по «**13**» января 2011г.

Водитель на момент происшествия Петрова П.И.

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Настоящим сообщая о наступлении события имеющего признаки страхового случая

1. Данные ТС страхователя	
Марка	Шевроле
Модель	Авео
Рег. Номер	Р 000 pp 177

Дата происшествия: «**15**» июля 2010 г.

Адрес / место происшествия: Двор дома

2. О страховом событии заявлено (нужное подчеркнуть): ГИБДД, ОВД, Пожарная инспекция, Гидрометеоцентр, другое **не заявлено, звонок в диспетчерскую ОАО «СГ МСК»**

3. Краткое описание причин и обстоятельств происшествия: **Не заметил столбик во дворе, наезд на препятствие.**

4. Перечислите повреждения а/м: передний бампер

5. Данные второго участника происшествия

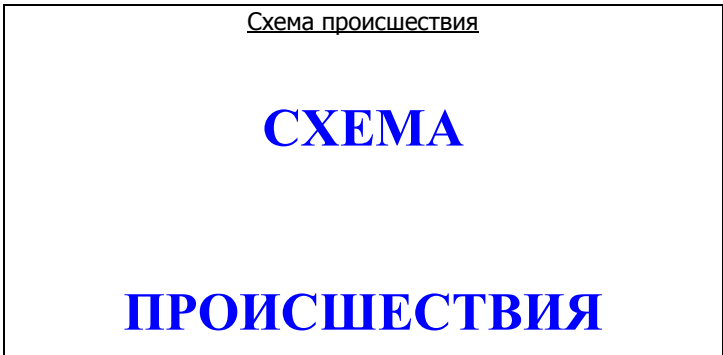
Марка а/м _____ рег. номер _____

ФИО собственника или водителя _____

Застрахован в _____

по полису ОСАГО №AAA/BVV _____

6. Может ли ТС передвигаться своим ходом: **ДА/НЕТ**



7. Прошу урегулировать убыток: (указать форму выплаты)

- Произвести ремонт на СТОА _____ подпись
- В денежном выражении по заключению независимой экспертизы уполномоченной Страховщиком на расчетный счет Выгодоприобретателя (реквизиты прилагаю) подпись
- Ремонт на СТОА по выбору Страхователя, если это указано в договоре страхования, с обязательным согласованием предварительного заказ-наряд со страховой компанией подпись

Предупрежден(а), что при выплате страхового возмещения деньгами/ремонте на СТОА по выбору страхователя после ликвидации ущерба и восстановления (ремонта) ТС я обязан(а) представить его Страховщику для осмотра, в противном случае страховое покрытие не распространяется на случаи последующих аналогичных повреждений. Ознакомлен (а) _____ / _____
Подпись Ф.И.О.

Предполагаемая сумма ущерба (РЗУ) _____ руб.

Заявление принял: (оформляет специалист зала)

_____/_____
подпись расшифровка подписи

« » _____ 201 г.

Заявитель: (необходимо заполнить заявителю)

_____/ Петрова П.И. / _____
подпись расшифровка подписи

Заявитель несет ответственность за полноту и достоверность

указанных в заявлении сведений. «**16**» июля 2010г.

Дата выдачи заявления: _____
(ставится отметка отдела регистрации претензий)