



ОСАГО

Генеральному директору ОАО «Страховое общество «Талисман»
Соловьевой Е. В.
от Потерпевшего _____

(Фамилия, имя и отчество)

паспорт серии - №

дата выдачи . . г.

кем выдан _____

код подразделения --

ИНН

адрес: индекс _____ район _____

населенный пункт _____

улица _____, дом _____, квартира _____

(по месту регистрации и по месту фактического проживания)

Место работы: _____

Должность (профессия): _____

Контактные телефоны (с кодом населенного пункта):

домашний: ()

рабочий: ()

мобильный: ()

Страхователь ОСАГО ОАО «СО «Талисман» _____

(Фамилия, Имя, Отчество или наименование организации)

Водитель ТС Страхователя в момент ДТП _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

Полис **ВВВ** № от . . г.

марка ТС страхователя _____, регистрационный знак _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас **возместить вред**, причиненный моему имуществу в ДТП при использовании транспортного средства, гражданская ответственность владельца которого застрахована в ОАО «СО «Талисман».

Поврежденное имущество: **автомобиль**

Марка автомобиля

Госномер автомобиля / **RUS**

VIN-код автомобиля

Собственник ТС _____

Доверенность _____

(вид доверенности, дата выдачи и срок действия, если заявитель не является собственником)

Водитель ТС в момент ДТП _____

Доверенность _____

(вид доверенности, дата выдачи и срок действия, если водитель не является собственником)

Дата происшествия . . г.

Время происшествия часов минут

Место происшествия _____

Количество раненых, погибших _____

Количество поврежденных ТС _____

Повреждено ли другое имущество кроме ТС _____

Уведомление

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Отделом урегулирования убытков ОАО «Страховое общество «Талисман», в соответствии с Федеральным законом от 25 апреля 2002 года N 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» и «Правилами обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств», приняты у Заявителя следующие документы:

№	Наименование документа	Необходимость	Дата получения
1.	Документ, удостоверяющий личность заявителя (заверенная копия документа)		
2.	Копия уведомления о присвоении ИНН потерпевшего (заверенная копия документа)		
3.	Извещение о ДТП (оригинал документа)		
4.	Удостоверение водителя, управлявшего ТС в момент ДТП (заверенная копия документа)		
5.	Путевой лист водителя, управлявшего ТС в момент ДТП (заверенная копия документа)		
6.	Доверенность на право управления водителем, управлявшего ТС в момент ДТП (копия)		
7.	Свидетельство о регистрации ТС (заверенная копия документа)		
8.	Паспорт транспортного средства (заверенная копия документа)		
9.	Талон прохождения технического осмотра ТС (заверенная копия документа)		
10.	Справка об участии в ДТП (оригинал документа)		
11.	Копия протокола об административном правонарушении (оригинал документа)		
12.	Постановление по делу об административном правонарушении (оригинал документа)		
13.	Постановление - квитанция по делу об адм. правонарушении (оригинал документа)		
14.	Заключение независимой оценочной экспертизы о размере вреда причиненного ТС		
15.	Решение суда (вступившее в законную силу) (оригинал документа)		
16.			
17.			

С перечнем необходимых документов согласен.

Мне разъяснено, что: в соответствии с пунктом 70 «Правил обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств», неотъемлемой частью страхового акта является заключение независимой экспертизы (оценки), и решение об осуществлении страховой выплаты либо об отказе в осуществлении ее производится в течение 30 дней со дня предоставления последнего из вышеперечисленных документов.

Заявитель

подпись

Фамилия, И.,О.



Расписка о приеме документов Полис ВВВ №

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(фамилия, имя, отчество заявителя)

№	Наименование документа	Необходимость	Дата получения	Роспись о получении
1.	Документ, удостоверяющий личность заявителя (заверенная копия документа)			
2.	Копия уведомления о присвоении ИНН потерпевшего (заверенная копия документа)			
3.	Извещение о ДТП (оригинал документа)			
4.	Удостоверение водителя, управлявшего ТС в момент ДТП (заверенная копия документа)			
5.	Путевой лист водителя, управлявшего ТС в момент ДТП (заверенная копия документа)			
6.	Доверенность на право управления водителем, управлявшего ТС в момент ДТП (копия)			
7.	Свидетельство о регистрации ТС (заверенная копия документа)			
8.	Паспорт транспортного средства (заверенная копия документа)			
9.	Талон прохождения технического осмотра ТС (заверенная копия документа)			
10.	Справка об участии в ДТП (оригинал документа)			
11.	Копия протокола об административном правонарушении (оригинал документа)			
12.	Постановление по делу об административном правонарушении (оригинал документа)			
13.	Постановление - квитанция по делу об адм. правонарушении (оригинал документа)			
14.	Заключение независимой оценочной экспертизы о размере вреда причиненного ТС			
15.				
16.				

Сотрудник ОУУ ОАО «СО «Талисман»

подпись

Фамилия, И.,О.