

Убыток № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

В страховую компанию \_\_\_\_\_  
*(наименование Страховой компании)*

от Потерпевшего \_\_\_\_\_  
*(либо физического лица - Ф.И.О., либо юридического лица - наименование, Ф.И.О. представителя)*

Адрес \_\_\_\_\_  
*(либо физического лица - адрес места жительства/Домашнего адреса, либо юридического лица - местонахождение)*

Доверенное лицо (заявитель) \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О., почтовый адрес, контактный телефон, реквизиты доверенности)*

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЯМОМ ВОЗМЕЩЕНИИ УБЫТКОВ ПО ОСАГО

Настоящим заявляю, что в результате дорожно-транспортного происшествия (ДТП) причинен вред:  
 транспортному средству  иному имуществу  жизни и/или здоровью  
Дата ДТП \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ г. Время ДТП \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин. Место ДТП: \_\_\_\_\_  
Количество участников \_\_\_\_\_  
Обстоятельства происшествия: \_\_\_\_\_  
О событии заявлено:  ГИБДД  Органы внутренних дел  Другие организации  Не заявлено

#### Данные о транспортном средстве лица, ответственного за причиненный вред:

Марка, модель ТС \_\_\_\_\_ гос. рег. знак ТС \_\_\_\_\_  
Водитель ТС на момент ДТП \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О., контактный телефон)*  
Полис ОСАГО: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
*(наименование Страховой компании)*  
Срок действия договора с \_\_\_\_ г. по \_\_\_\_ г.

#### Данные об имуществе Потерпевшего, которому был причинен вред в результате ДТП:

Собственник \_\_\_\_\_  
*(либо физического лица - Ф.И.О., либо юридического лица - наименование, Ф.И.О. представителя)*  
Марка, модель ТС \_\_\_\_\_ гос. рег. знак ТС \_\_\_\_\_  
VIN- идентификационный номер (при отсутствии указать номер кузова) \_\_\_\_\_  
Предъявлено (указать)  ПТС  СТС Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Год выпуска ТС \_\_\_\_\_  
Водитель ТС на момент ДТП \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О., контактный телефон)*  
Полис ОСАГО: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
*(наименование Страховой компании)*  
Срок действия договора с \_\_\_\_ г. по \_\_\_\_ г.  
Иное имущество: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» обязуюсь представить поврежденное имущество или его остатки для проведения осмотра и (или) организации независимой экспертизы (оценки) в целях выяснения обстоятельств причинения вреда и определения размера подлежащих возмещению убытков.

Транспортное средство и/или имущество может быть предоставлено для осмотра Страховщику  
 Повреждения транспортного средства и/или имущества исключают возможность его участия в дорожном движении  
Осмотр может быть произведен по адресу: \_\_\_\_\_  
Также мною заявлены дополнительные расходы, понесенные в результате ДТП:  
 на эвакуацию  на хранение  иные: \_\_\_\_\_

Я предупрежден, что за предоставление заведомо ложных сведений и (или) недействительных документов несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. В случае представления заведомо ложных сведений или сокрытия обстоятельств, имеющих существенное значение для определения степени риска, Страховая Компания освобождается от обязательства по выплате страхового возмещения.

**Заявитель**  
\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О.)* \_\_\_\_\_  
*(Подпись)*  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
*МП олийр лица*

**Заявление принял** \_\_\_\_\_  
*(должность)*  
\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О.)* \_\_\_\_\_  
*(Подпись)*  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Акт приема-передачи документов  
по заявлению потерпевшего о прямом возмещении убытков**

Заявителем в обоснование своих требований были предоставлены следующие документы:

Наименование документа	Отметка о принятии
1. Заявление потерпевшего	
2. Извещение о дорожно-транспортном происшествии	
3. Оригинал справки ГИБДД (форма 748, оформлена надлежащим образом)	
4. Копия протокола об административном правонарушении	
5. Копия постановления по делу об административном правонарушении	
6. Копии документов, подтверждающих право собственности на поврежденное имущество (свидетельство о регистрации ТС, ПТС)	
7. Копия доверенности с правом получения страхового возмещения (для лиц, не являющихся собственниками поврежденного имущества)	
8. Копия определения об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении	
9. Расчетный счет потерпевшего с указанием реквизитов банка	
Иные документы	
10. Копия доверенности на управление/путевой лист	
11. Копия водительского удостоверения	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	

**Реквизиты для перечисления возмещения:**

Расч. (лицевой) счет №

Получатель \_\_\_\_\_

ИНН (для юридических лиц)

КПП (для юридических лиц)

в Банке (наименование банка) \_\_\_\_\_ номер  
отделения банка \_\_\_\_\_ г.

расчетный/счет

корреспондентский/счет

БИК

<b>Полный комплект документов предоставлен</b>	<b>Полный комплект документов</b>
Потерпевший: _____ / _____ /	Заявление принял _____ / _____ /
«    »                                  200    г	«    »                                  200    г

**Особые отметки Страховщика**

---



---



---