



СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

T. I. T.

Стабильность. Опыт. Гарантии

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАСТУПЛЕНИИ СОБЫТИЯ ПО ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТС

<u>Страхователь</u>			
Телефон _____	Паспорт: Серия _____	№ _____	Выдан _____
Адрес регистрации _____		Дата выдачи _____	
Договор/полис _____ от _____		Полис ОСАГО _____ Страховая компания _____	
<u>Транспортное средство</u>			
VIN _____	Регистрационный знак _____	Год выпуска _____	
Свидетельство о регистрации ТС _____	№ _____	ПТС _____	№ _____
<u>Выгодоприобретатель</u>			
<u>Описание события:</u> _____		Дата события _____	Время события _____
Место события: _____			
Обстоятельства события: _____			
Транспортным средством управлял(ФИО): _____			
Застрахованное транспортное средство получило следующие повреждения: _____			

<u>Потерпевший:</u> (владелец /собственник) _____	
Транспортное средство _____	Регистрационный знак _____
Полис ОСАГО _____	Страховая компания _____
Повреждения ТС: _____	

Прошу урегулировать данное страховое событие в рамках заключенного Договора страхования гражданской ответственности владельцев ТС.

Даю разрешение на обработку персональных данных, с порядком обработки персональных данных, установленным Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных" ознакомлен.
Мною сообщены достоверные и все известные мне сведения по данному событию.

Подпись Страхователя _____ Дата _____