

|  |
| --- |
| **Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота»** Местонахождение: 105318, г. Москва, ул. Ибрагимова, д. 15, корп. 2, пом. 201Почтовый адрес: 105318, г. Москва, ул. Ибрагимова, д.15, корп.2, пом. 201Телефон: +7 (499) 402-89-02, +7 (499) 402-89-03 Факс: +7 (499) 402-89-07ИНН: 8901010104, КПП771901001, ОГРН: 1028900507668http://www.spasskievorota.msk.ru, e-mail: info@spasskievorota.com |

Заявление о происшествии

номер [присваивается Страховщиком]:

#

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Заявитель: полис: |

ФИО (полностью): дата рождения:

## Способы связи (отмеченное  , использовать для уведомлений о ходе урегулирования и уведомления о выдаче направления на ремонт): мобильный телефон: +7 ( )

электронная почта:

почтовый индекс и адрес: индекс:

|  |
| --- |
| Сведения о повреждённом транспортном средстве (ТС): |

Марка, модель ТС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гос. рег. знак ТС:   

Идентификационный номер:   

Собственник ТС, ФИО (полностью): дата рождения:

|  |  |
| --- | --- |
|  Адрес:  |  |
|  Паспорт: серия |  | № |  |  Дата выдачи: |  | Кем выдан: |  |

|  |
| --- |
|  |
| Происшествие: |

## Адрес места происшествия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_когда, время: -

Обстоятельства повреждения ТС:

## Автомобиль находился под управлением водителя: укажите Ф. И. О. водителя

Повреждения автомобиля: Схема происшествия и схема повреждений ТС Страхователя:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Есть запись происшествия на видеорегистратор, свидетельские показания или иные материалы: - Да

Условные обозначения на схеме:

1 мой автомобиль направление движения

 препятствия

2 второй участник место столкновения

Для эвакуации автомобиля с места происшествия был вызван эвакуатор: - Да

О происшествии было заявлено: - ГИБДД - ОВД - МЧС - Европротокол



Использовать условие возмещение без справок:  - стеклянные элементы;  - кузовные элементы до 1,5%;

**Прошу возместить полученный ущерб в соответствии с выбранной формой возмещения согласно Договора страхования (Полиса):**

 Если выплата в денежной форме указываются реквизиты

Подписывая данное заявление, я:

* подтверждаю достоверность изложенных в нем сведений и выражаю согласие на их проверку Страховщиком, если это будет необходимо. Я предупрежден (-а) об ответственности за совершение мошенничества в сфере страхования (обман относительно наступления страхового случая, а равно размера страхового возмещения — ст. 159.5 УК РФ);
* выражаю согласие АО СТ «Спасские Ворота», (далее — Оператор), на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в иных передаваемых Оператору документах, для выполнения условий Договора страхования. Обработка персональных данных может осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (включая передачу), обезличивания, блокирования и уничтожения. Настоящее согласие действует в течение пяти лет с даты подписания заявления или до его письменного отзыва в случаях, предусмотренных Законом.
* отказываюсь от права собственности на поврежденные детали и узлы (в том числе дополнительное оборудование), замененные в процессе ремонта застрахованного ТС, в пользу АО СГ «Спасские Ворота»;

## Заявитель: Ф. И. О.

подпись

## Дата заявления: . .

|  |
| --- |
|  |

**Заявление принял:**

**Ф. И. О.**

**подпись**

**Дата приёма:**