

В _____
(наименование страховой компании)

От _____
(Фамилия Имя Отчество)

(Данные паспорта или иного документа удостоверяющие личность,

документы, подтверждающие право представлять интересы потерпевшего)

Проживающего по адресу: _____
(индекс и адрес место жительства,

если не совпадает с адресом регистрации, указать фактический адрес)

Телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ на страховую выплату

(заполняется Потерпевшим – физическим лицом)

1. Прошу, на основании ст. 8 Федерального закона от 27.07.2010 №225-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте», осуществить выплату в связи с причинением вреда в результате аварии на опасном объекте [поставить галочку]:

- 1.1. жизни
- 1.2. здоровью
- 1.3. имуществу
- 1.4. понесенными расходами в связи с нарушением условий жизнедеятельности
- 1.5. понесенными расходами на погребение

2. Потерпевший (при совпадении с Заявителем указать: «Заявитель»):

(Фамилия Имя Отчество)

(Данные паспорта или иного документа удостоверяющие личность потерпевшего)

является работником Страхователя [нужное подчеркнуть]: **ДА / НЕТ**

3. Информация об аварии на опасном объекте [указать всю известную заявителю информацию]:

3.1.	Дата аварии / причинения вреда жизни (здоровью или имуществу) потерпевшего	
3.2.	Краткое описание аварии и обстоятельств причинения вреда жизни (здоровью или имуществу) потерпевшего	
3.3.	Адрес места аварии/ причинения вреда жизни (здоровью или имуществу) потерпевшего	
3.4.	Степень и характер причиненного вреда здоровью или имуществу потерпевшего	

Перечень поврежденного/утраченного имущества, расходов, понесенных в связи с нарушением условий жизнедеятельности или расходов на погребение потерпевшего указан в Приложении

4. Информация об опасном объекте и его владельце [указать всю известную заявителю информацию]:

4.1.	Вид опасного объекта [нужное подчеркнуть]	опасный производственный объект / гидротехническое сооружение / АЭС
------	---	---

4.2.	Наименование опасного объекта	
4.3.	Адрес места нахождения опасного объекта	
4.4.	Владелец опасного объекта	

5. О произошедшем событии заявлено в

(наименование территориального органа УВД, МЧС, административного органа)

6. Обращались ли за возмещением до обращения к страховщику [нужное подчеркнуть]: **ДА / НЕТ**

Если обращались - укажите куда и результат обращения:

	Организация	Результат / текущий статус обращения	Размер полученного возмещения
6.1.	Причинитель вреда		
6.2.	Суд		

7. Размер заявленного к возмещению ущерба составляет: _____ руб. _____ коп.

(_____ рублей
_____ копеек)

(сумма прописью)

При расчете заявленного ущерба учитывались расходы, указанные в Приложении.

8. Поврежденное имущество застраховано в

_____ (наименование страховой компании)
по договору страхования № _____ от «__» _____ 201_ г. /не застраховано [подчеркнуть, если не застраховано]

9. Перечень приложенных к заявлению документов указан в Приложении.

10. Страховую выплату прошу произвести по следующим реквизитам:

Указывать все реквизиты обязательно!

Получатель (Ф.И.О.)	
Расчетный (лицевой) счет получателя	
Наименование банка (отделения)	
ИНН банка / БИК банка	
Корреспондентский счет банка	
Расчетный счет банка (если указан)	

Все сведения, сообщенные мною в данном заявлении, являются полными и достоверными. Я предупрежден(-а) о том, что недостоверность сообщенных мною сведений может повлечь невозможность осуществления страховой выплаты. Не возражаю и согласен(-сна) на обработку моих персональных данных Страховщиком и НССО любым способом, не противоречащим требованиям Федерального закона № 152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных». Об ответственности (включая уголовную) за предоставление заведомо ложных сведений по заявленному событию, имеющему признаки страхового, предупрежден(-а). С перечнем документов, необходимых для осуществления страховой выплаты, ознакомлен(-а).

Заявитель _____ «__» _____

201__г.

(Фамилия И.О.)

(Подпись)

заполняется представителем страховщика на экземпляре заявителя

Заявление на страховую выплату, приложения к нему, документы, указанные в Перечне получены «__» _____ 201__г.

По результатам рассмотрения представленных документов, в случае их недостаточности/неполноты/ненадлежащего оформления у Вас могут быть запрошены дополнительные

документы, необходимые для принятия решения по Вашему заявлению, в соответствии с разделами VIII – XI Правил обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте, утвержденных Постановлением Правительства РФ № 916 от 03.11.2011 г.,

Представитель

страховщика

/ _____ / _____ /

(Подпись)

_____ (Фамилия И.О.)

М.П.

Перечень прилагаемых документов

№ п/п	Наименование документа	Дата и номер документа	Организация, выдавшая документ

Заявитель _____

201__г.

(Фамилия И.О.)

«__» _____

(Подпись)