

Заяву одержано “ ___ ” _____ 20__ р.

(П.І.Б., посада працівника, який прийняв заяву і його підпис)

Зареєстровано за № _____

Генеральному директору ТДВ «Страхова компанія «Ю.Ес.Ай.» Ким Г.Г.

Від _____
(Назва/П.І.Б. постраждалого)

адреса: _____

тел./факс: _____

**ЗАЯВА
про страхове відшкодування**

Відповідно до вимог Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» від 01.07.2004 №1961-IV, зі змінами та доповненнями, прошу оцінити та відшкодувати шкоду, завдану внаслідок ДТП, яка сталася «___» _____ 20__ р. за участю ТЗ винної сторони _____ з номерним знаком _____ під керуванням водія _____, цивільно-правову відповідальність якого застраховано за договором (полісом) страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів № _____ від «___» _____ 20__ р.

Прочу відшкодувати витрати пов'язані з:

- пошкодженням майна _____
(назва та номерний знак ТЗ або назва майна)
- шкодою, нанесеною життю та здоров'ю _____

Взаєморозрахунки між мною та стороною, що є винною в скоєнні ДТП:

(проводились/не проводились, якщо проводились, то які в якому обсязі)

Виплату страхового відшкодування прошу сплатити наступним чином:

Через систему Ощадбанку «Швидка копійка» з повідомленням на тел. № +38 _____
(про наявність комісії банку в розмірі 1% від суми страхового відшкодування ознайомлений) _____ (підпис)

На реквізити банку _____
(найменування банку)

IBAN UA _____
(поточний рахунок)

МФО _____

ЄДРПОУ _____

Призначення платежу
(поповнення к/рах. № ____,)

ПІН (потерпілої особи)

ПАСПОРТ (серія та №)

Одержувач _____

Повідомлення про виплату страхового відшкодування прошу направити:

* на поштову адресу: _____

*на електронну адресу:

**Необхідно вибрати один із способів отримання повідомлення про виплату страхового відшкодування.
Адресу необхідно вказувати розбірливо, бажано друкованими літерами.*

З положенням п.33.3. ст.33 Закону України «Про ОСЦПВВТЗ» №1961-IV ознайомлений(на), зобов'язуюсь сприяти страховику в розслідуванні причин та обставин дорожньо-транспортної пригоди, а саме: надати для огляду належний мені транспортний засіб або інше пошкоджене майно, повідомити страховика про всі відомі мені обставини та надати для огляду та копіювання наявні у мене документи протягом семи робочих днів з дня отримання мною відповідної інформації або документа.

Зобов'язуюсь не розпочинати відновлювальний ремонт забезпеченого ТЗ до огляду представником страховика (заповнюється відповідний протокол огляду та фіксується на фотоапарат). Вказаним повідомленням надаю доручення на проведення оцінки з визначення розміру збитку, що завданий власнику пошкодженого майна/ транспортного засобу та подальшого розрахунку страхового відшкодування.

Надаю свою згоду на обробку персональних даних, наданих мною Страховику, та підтверджую, що мене повідомлено про мої права у відповідності до Закону України «Про захист персональних даних» №2297-VI від 01.06.2010 року.

“ ___ ” _____ 20__ року.

_____ для юридичної особи - посада

_____ підпис заявника

_____ П.І.Б. заявника