

Приложение №9 к Инструкции
о порядке проведения обязательного
страхования гражданской
ответственности владельцев
транспортных средств

ЗАСО "Белнефтестрах"

наименование страховой организации

фамилия, имя, отчество (наименование)

страхователя (потерпевшего)

его адрес

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу выплатить страховое возмещение по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (страховое свидетельство серия) _____

№ _____ от " _____ " _____ 20 ____ г.)

Дорожно-транспортное происшествие произошло _____

место происшествия

время, дата и обстоятельства

При этом погибло (повреждено):

транспортное средство _____

тип, марка, номерной знак и степень повреждения

прочее имущество _____

наименование

жизнь и здоровье _____

фамилия, имя, отчество погибшего,

получившего увечье или иные телесные повреждения

Предполагаемый виновник _____

фамилия, имя, отчество и адрес

Расследование происшествия проведено _____

кем, когда

Причитающуюся сумму страхового возмещения прошу:

перечислить на счет № _____ в банке _____

выплатить наличными деньгами

перевести по почте

Проводить ли медобследование _____

(подпись)

" _____ "

20