

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