

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

владелец по тех. паспорту либо
генеральной доверенности

ЗАСО "Белнефтестрах"

наименование страховой организации

Иванов Иван Иванович

фамилия, имя, отчество (наименование)

г. Минск, пр. Пушкина, 25-172

страхователя (потерпевшего)

+375 29 555 5555

его адрес

страховой полис виновника ДТП

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) ВС

№ 2151468 от "19" августа 20 12 г.)

Дорожно-транспортное происшествие произошло г. Минск, ул. Якубовского 17, 15.07.2013 г.

место происшествия

а\м Форд Эскорт совершил столкновение (наезд) с а\м Пежо 406

время, дата и обстоятельства

При этом погибло (повреждено):

транспортное средство Пежо 406, г.н. 1728ОН-7

тип, марка, номерной знак и степень повреждения

прочее имущество нет

наименование

жизнь и здоровье нет

фамилия, имя, отчество погибшего,

получившего увечье или иные телесные повреждения

Предполагаемый виновник Петров Петр Петрович, г. Минск, ул. Мележа 78-116 (их справки ГАИ)

фамилия, имя, отчество и адрес

Расследование происшествия проведено ОГАИ Московского РУВД

кем, когда

Причитающуюся сумму страхового возмещения прошу:

перечислить на счет № новый в банке ОАО "Технобанк"

(банк перепишите)

выплатить наличными деньгами перевести по почте

Проводить ли медобследование да (нет)

(подпись)

(подпись)

" 17 "

июля

2013