

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