

владелец по тех. паспорту либо
генеральной доверенности

ЗАСО «Белнефтестрах»
(наименование страховой организации)
Иванов Иван Иванович
(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии))
г. Минск, ул. Нестерова, д.21, кв. 40
(наименование) и адрес страхователя (потерпевшего)
конт. тел. +375 (33) 822-14-29

страховой полис виновника ДТП

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить страховое возмещение по договору внутреннего страхования (комплексного внутреннего страхования, пограничного страхования, страхования «Зеленая карта») (ненужное зачеркнуть), страховое свидетельство (страховой полис, страховой сертификат) от 25 сентября 2019 г. серии ВА № 9211429, с 25 сентября 2019 г. по 24 сентября 2020 г.

Дорожно-транспортное происшествие произошло г. Минск, ул. Кропоткина, д. 21
(место, время,
10.10.2019г., а/м Киа, г.н. 0429КН-7 совершил столкновение (наезд)
(дата и обстоятельства дорожно-транспортного происшествия)

с а/м Пежо, г.н. 0101ЕА-1

При этом погибло (повреждено) транспортное средство а/м Пежо, г.н. 0101ЕА-1
(тип, марка,

регистрационный знак, характер и перечень повреждений)

Иное имущество нет
(наименование)

Жизнь и здоровье нет
(фамилия, инициалы погибшего или получившего увечье

или иные телесные повреждения)

Предполагаемый виновник дорожно-транспортного происшествия (причинитель вреда) Петров Иван Григорьевич, г. Минск, ул. Кнорина, д. 11, кв. 103
(фамилия, собственное имя,

отчество (при его наличии) и место жительства (место пребывания)

Страховое свидетельство (страховой полис, страховой сертификат) виновника (причинителя вреда) ВА 9211429, с 25.09.2019 по 24.09.2020
(серия, номер и срок действия договора страхования,

ЗАСО "Таск"

наименование страховой организации)

Разбирательство дорожно-транспортного происшествия
ОГАИ Первомайского РУВД или без вызова ГАИ (в случае оформления извещения о ДТП)
(когда и кем проведено разбирательство)

Проводилось ли медицинское обследование
да (нет)

(банк перепишите)

Причитающуюся сумму страхового возмещения прошу перечислить на счет № новый в банке ОАО "Банк Дабрабыт"

Прошу направить транспортное средство для выполнения всего комплекса восстановительного ремонта в организацию автосервиса _____

15 ноября 2019 г.

(подпись)