

ЗАСО "Белнефтестрах"

(наименование страховой организации)

Петров Пётр Петрович

(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии),

г. Минск, ул. Щорса, д. 1, кв. 1

или наименование, адрес страхователя (потерпевшего)

паспорт МР 111111, выдан ОКТЯБРЬСКИМ РУВД Г. МИНСКА, срок действия с 11.11.2011 по 11.11.2021, идентификационный номер 111111A01PB1

паспорт страхователя (потерпевшего)

+375 (29) 111-11-11

мобильный телефон страхователя (потерпевшего)

(подпись)

ЗАЯВЛЕНИЕ
№1111/108ГО-25-03

Прошу выплатить страховое возмещение по договору внутреннего страхования (договору комплексного внутреннего страхования, договору союзного страхования, договору пограничного страхования, договору международного страхования) (ненужное зачеркнуть) от 11.11.2024 г. серия ТА № 111111, сроком действия с 11.11.2024 г. по 11.11.2025 г.

1. ДТП произошло:

1.1. место МИНСК КАЗИНЦА УЛ 96

(область, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, пересечение,

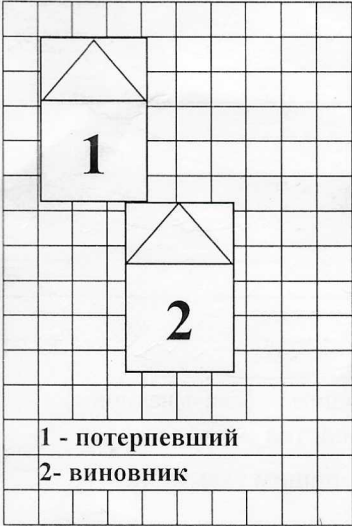
перегон - км, м, (автодорога - км, м), другие ориентиры)

1.2. время 01 / 05 / 2025 17 : 25
(день) (месяц) (год) (ч) (мин)

1.3. вид столкновение/ наезд (если машина стояла)

(столкновение, наезд на пешехода, наезд на велосипедиста, наезд на препятствие)

1.4. схема



Погодные условия

(ясно, пасмурно, дождь, туман, снег)

Освещенность

(день, ночь, сумерки, освещение вкл/выкл.)

Состояние проезжей части

(сухое, мокрое, заснеженное, гололед, грязное, ровное, неровное, выбоины)

На схеме обозначены контуры проезжей части, положение участников ДТП, направления движения, место контакта, а также предметы, которые имеют отношение к ДТП.

Условные обозначения.

Транспортное средство

Пешеход

Направление движения

Место контакта

Место расположения осколков стекла, потеков жидкостей и др.

1.5. обстоятельства Двигался на автомобиле Haval, совершал поворот направо, автомобиль Li не соблюдал необходимую дистанцию, совершил столкновение с моим автомобилем.

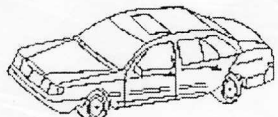
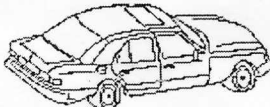
2. Повреждения, причиненные в результате данного ДТП:

2.1. транспортному средству Легковой автомобиль : Haval H9, 3772TB7

(тип, марка, регистрационный знак)

ЗАДНИЙ БАМПЕР

(характер и перечень повреждений)



ТС ПОТЕРПЕВШЕГО

ТС ВИНОВНИКА ДТП

2.2. иномв импшестрв НЕТ

(наименование, характер и перечень повреждений)

2.3. вред, причинен жизни и (или) здоровью НЕТ

(фамилия, инициалы потерпевшего)

(характер причинения вреда (гибель, увечье или иные телесные повреждения))

☐ производственная травма

☐ травма, не связанная с производством

3. Действия по ликвидации последствий ДТП и место нахождения транспортного средства

ТС НАХОДУ

4. Другие участники ДТП:

№ п/п	Фамилия, инициалы, место жительства (место пребывания), телефон	Марка и регистрационный знак транспортного средства	Договор страхования серия и номер, срок действия, наименование страховой организации	Наличие повреждений транспортного средства
	Иванов Иван Иванович, г. Минск, ул. Корженевского, д. 1, кв. 11	LI L6, E111EM1	ТА 1111111 с 11.11.2024 по 11.11.2025, ЗАСО "Белнефтестрах"	

5. Предполагаемый причинитель вреда в этом ДТП

Иванов Иван Иванович, г. Минск, ул. Корженевского, д. 1, кв. 11

(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии) и место

жительства (место пребывания) физического лица, наименование и адрес юридического лица)

6. Наименование подразделения Государственной автомобильной инспекции или иного государственного органа, проводившего разбирательство по ДТП
без вызова ГАИ (составлено извещение о ДТП)

7. Проводилось ли медицинское обследование Нет
(да, нет)

8. Причитающуюся сумму страхового возмещения прошу перечислить:

☐ на счет № _____

в банке _____

☒ в банк по паспорту ОАО "Банк Дабрабыт"

☐ организации автосервиса _____

☐ организации и (или) индивидуальному предпринимателю, оказавшим (оказывающим) услуги по восстановлению (ремонту) имущества (за исключением транспортного средства)

☐ организации и (или) индивидуальному предпринимателю, осуществившим эвакуацию

☐ организации здравоохранения

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

(полное наименование организации автосервиса)

01.05.2025

(подпись)