

Повідомлення отримано “ _____ ” _____ 201__ р.
Зареєстровано
в журналі реєстрації за № _____

Від _____
(П.І.Б. / найменування заявника)

Адреса для листування: _____

(П.І.Б.. працівника, який прийняв заяву)

тел./факс: _____
e-mail: _____

(підпис)

ЗАЯВА

Відповідно до ст. 35 та п. 41.1 ст. 41 Закону України «Про обов’язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» (далі - Закон) прошу здійснити відшкодування оціненої шкоди заподіяної в результаті дорожньо-транспортної пригоди (ДТП), що сталася « _____ » _____ 20__ року в/на _____

_____ за участю транспортного засобу _____ з номерним знаком _____ під керуванням водія _____ та транспортного засобу _____ з номерним знаком _____ під керуванням водія _____.

Належне відшкодування прошу здійснити шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок _____

(П.І.Б./ найменування отримувача)

(назва установи банку, № відділення)

Розрахунковий рахунок отримувача:	<input type="text"/>
ЗКПО банку (8 знаків):	<input type="text"/>
МФО банку (6 знаків)	<input type="text"/>
Ід. код (10 знаків):	<input type="text"/>
Картковий або особовий рахунок:	<input type="text"/>

Інформація щодо взаєморозрахунків (проводились/ не проводились) _____
(якщо "проводилися" - вказати в якому розмірі) _____

Інформація про договори інших видів страхування за якими можуть бути задоволені вимоги:
договір № _____ від « _____ » _____, укладений зі страховою компанією _____

До заяви додаються наступні документи:

1. _____, (_____ арк.)
2. _____, (_____ арк.)
3. _____, (_____ арк.)
4. _____, (_____ арк.)
5. _____, (_____ арк.)
6. _____, (_____ арк.)
7. _____, (_____ арк.)
8. _____, (_____ арк.)

***За повноту та достовірність вказаних реквізитів несе відповідальність заявник. Якщо реквізити вказані не вірно, страхова компанія за своєчасність виплати страхового відшкодування відповідальності не несе!**

“ _____ ” _____ 201__ року / _____ / _____
(ПІБ) (підпис)

МП