ОСЦПВВНТЗ

Інтер-Поліс
СТРАХОВА КОМПАНІЯ

Повідомлення отримано "____" _____ 201__ р.
Зареєстровано
в журналі реєстрації за №_____

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

_____
(підпис)

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

Адреса для листування:_____

_____

тел./факс:_____

e-mail: _____

З А Я В А

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:																
ЗКПО банку (8 знаків):																
МФО банку (6 знаків)																
Ід. код (10 знаків):																
Картковий або особовий рахунок:																

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