

ЗАСО «Промтрансинвест»

(фамилия, имя, отчество (наименование юридического лица))

(адрес)

телефон _____

страховое дело № _____

Заявление

Прошу провести дополнительный осмотр поврежденного транспортного средства марки _____ г/н _____ в связи с тем, что были обнаружены скрытые повреждения: _____

(перечень повреждений)

Первый осмотр был проведен _____

(дата, месяц, год проведения осмотра)

Дополнительный осмотр прошу назначить «__» _____ 20__ года

дата месяц год

в _____ по адресу _____

час мин

Обязуюсь подготовить поврежденное транспортное средство к осмотру эксперта (обеспечить доступ к скрытым дефектам, не обнаруженным при проведении первичного осмотра, возможность осмотра поврежденных частей ТС снизу и т.п.) и создать нормальные условия для проведения осмотра (свободный подход, освещение и т.п.).

С порядком осмотра аварийного автомобиля и правилами урегулирования страховых случаев ознакомлен (на).

«__» _____ 20__ г.

(Подпись)

(ФИО)