

к Инструкции о порядке проведения обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

Сведения
о ПОТЕРПЕВШЕМ

ЗАСО «Промтрансинвест»

(наименование страховой организации)

Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (наименование))

г. Минск, ул. Воронянского, 25-10

и адрес страхователя

дом. 256-12-12, велком 135 46 12

(телефоны: домашний/рабочий, мобильный)

МР 1584242, 22.10.2007, Октябрьским РУВД г. Минска

(паспортные данные для физического лица: серия, номер, когда и кем выдан)

Дата выдачи, серия и номер
страхового полиса
ПОТЕРПЕВШЕГО

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 **«01» июля 2010 г. серия АЖ № 5856332**

Дорожно-транспортное происшествие произошло **г. Минск, пр. Независимости, 25****10.07.2010 г., 15.30, при движении задним ходом**

(происшествия, время, дата и обстоятельства)

Заполняется согласно
справки ГАИПри этом погибло (повреждено) транспортное средство **Фольксваген Гольф**

(тип, марка)

г.н. 2557 EP-7 ЛКП переднего бампера, разбита передняя левая блок-фара

регистрационный знак и характер и перечень повреждений)

Иное имущество **НЕТ** (в случае причинения вреда иному имуществу указать

(наименование)

наименование поврежденного имущества)

Жизнь и здоровье **НЕТ** (в случае причинения вреда жизни, здоровью, указать

(фамилия, инициалы погибшего, получившего увечье

фамилию, инициалы потерпевшего, степень телесных повреждений)

или иные телесные повреждения)

Данные ВИНОВНИКА ДТП

Предполагаемый виновник (причинитель вреда) **Сидоров Сергей Петрович****г. Минск, ул. Байкальская, 125-69**Дата выдачи, серия и номер страхового
полиса ВИНОВНИКА ДТП

Страховое свидетельство (страховой полис, страховой сертификат) виновника (причинителя вреда)

АЖ № № 3249854 с 02.07.2010 по 01.07.2011

(серия, номер и срок действия договора страхования,

ЗАСО «ТАСК»

наименование страховой организации)

Расследование дорожно-транспортного происшествия

Отделение ГАИ,
выезжавшее на место ДТП**УГАИ ГУВД Мингорисполкома**

(когда и кем проведено расследование)

Причитающуюся сумму страхового возмещения прошу перечислить **наличными**
на счет № _____ в банке **г. Минска**

Проводилось ли мед.обследование **да**

(да, нет)

«11» июля 2010 г.**Иванов И.И.**

(подпись)