Гелиос
СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

**Убыток №** _____

от ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

## Основные данные и сведения

В страховую компанию: ООО Страховая Компания «Гелиос»

От потерпевшего: _____

(для физического лица – Ф.И.О. Для юридического лица – наименование, Ф.И.О. представителя)

Адрес: _____

(для физического лица – адрес места жительства. Для юридического – местонахождение)

Доверенное лицо (заявитель): _____

Почтовый адрес: _____ Телефон: _____

Реквизиты доверенности: _____

# Заявление о прямом возмещении убытков по ОСАГО

## Настоящим заявляю, что в результате дорожно-транспортного происшествия (ДТП) причинен вред:

☐ Транспортному средству ☐ Иному имуществу ☐ Жизни и/или здоровью

Дата ДТП: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ Время ДТП: ☐☐:☐☐ Количество участников: _____

Место ДТП: _____

Обстоятельства происшествия: _____

О событии заявлено: ☐ ГИБДД ☐ Органы внутренних дел ☐ Другие организации ☐ Не заявлено

## Данные о транспортном средстве лица, ответственного за причиненный вред:

Марка/модель: _____ Гос.Рег знак ТС: _____

Водитель ТС на момент ДТП: _____ Телефон: _____

Полис ОСАГО: Серия _____ Номер _____ _____

(наименование Страховой компании)

Срок действия договора с ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ по ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

## Данные об имуществе Потерпевшего, которому был причинён вред в результате ДТП:

Собственник: _____

(для физического лица – Ф.И.О. Для юридического лица – наименование, Ф.И.О. представителя)

Марка/модель: _____ Гос.Рег знак ТС: _____

VIN – идентификационный номер (при отсутствии указать номер кузова): _____

Предъявлено (указать): ☐ ПТС ☐ СТС Серия _____ Номер _____ Год выпуска ТС: ☐☐☐☐

Водитель ТС на момент ДТП: _____ Телефон: _____

Полис ОСАГО: Серия _____ Номер _____ _____

(наименование Страховой компании)

Срок действия договора с ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ по ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Иное имущество: _____

В соответствии с Федеральным законом от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» обязуюсь представить поврежденное имущество или его остатки для проведения осмотра и (или) организации независимой экспертизы (оценки) в целях выяснения обстоятельств причинения вреда и определения размера подлежащих возмещению убытков.

☐ Транспортное средство и/или имущество может быть предоставлено для осмотра Страховщику

☐ Повреждения транспортного средства и/или имущества исключают возможность его участия в дорожном движении

Осмотр может быть произведен по адресу: _____

Также мною заявлены дополнительные расходы, понесенные в результате ДТП:

☐ на Эвакуацию ☐ на Хранение ☐ Иные _____

Я предупрежден, что за представление заведомо ложных сведений и (или) недействительных документов несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. В случае представления заведомо ложных сведений или сокрытия обстоятельств, имеющих существенное значение для определения степени риска, Страховая Компания освобождается от обязательств по выплате страхового возмещения.

**Заявитель:**

_____ / _____ ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Ф.И.О.: Подпись: МП для Юр.Лица

**Заявление принял:** должность _____ Телефон: _____

_____ / _____ ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Ф.И.О.: Подпись: