

Убыток № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

В ООО Страховая Компания «Гелиос»

## ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ ВОЗМЕЩЕНИИ ИЛИ ПРЯМОМ ВОЗМЕЩЕНИИ УБЫТКОВ

Внимание физических лиц<sup>1</sup>

В случае возникновения спора со страховщиком для его урегулирования, до обращения в суд, вы должны обратиться к финансовому уполномоченному. Рассмотрение обращения бесплатно для потребителя финансовой услуги. Перед подачей обращения финансовому уполномоченному вам необходимо обратиться с заявлением, содержащим претензию, к страховщику, с которым у вас возник спор. Информацию о финансовом уполномоченном и способах подачи обращения для рассмотрения спора финансовым уполномоченным можно получить: finombudsman.ru, тел. 8 (800) 200-00-10.

### 1. Потерпевший (выгодоприобретатель/ представитель выгодоприобретателя) (нужное подчеркнуть):

Для физ. лица – Ф.И.О., дата рождения, документ удостоверяющий личность (серия, номер). Для юр. лица – наименование, ИНН, свидетельство о регистрации юр. лица (серия, номер)

Адрес \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
(Индекс), (государство, республика, край, область), (район), (населенный пункт), (улица), (дом), (корпус), (квартира)

### 2. Поврежденное имущество

Собственник \_\_\_\_\_  
Для физ. лица – Ф.И.О., дата рождения. Для юр. лица – наименование, ИНН

Адрес (для корреспонденции) \_\_\_\_\_  
(индекс) (государство, республика, край, область) (район) (населенный пункт) (улица) (дом) (корпус) (квартира)

#### Сведения о поврежденном транспортном средстве (ТС)

Марка, модель, категория \_\_\_\_\_ гос. рег. знак ТС \_\_\_\_\_

Идентификационный номер ТС (при отсутствии указать номер кузова) \_\_\_\_\_ год изготовления ТС \_\_\_\_\_

Документ о регистрации ТС \_\_\_\_\_  
(ПТС, СТС, паспорт самоходной машины или иной документ) (серия) (номер) (дата выдачи)

ТС может передвигаться своим ходом:  да,  нет.

Адрес местонахождения ТС, если оно не может передвигаться своим ходом: \_\_\_\_\_

#### Сведения об ином поврежденном имуществе:

Вид поврежденного имущества \_\_\_\_\_

Вид и реквизиты документа, подтверждающего право собственности на поврежденное имущество \_\_\_\_\_

#### Сведения о причинении вреда жизни/ здоровью:

Лицо, жизни/здоровью которого причинен вред \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. физ. лица

Характер и степень повреждения здоровья \_\_\_\_\_

Имеются ли дополнительные расходы на лечение, восстановление здоровья:  да,  нет

Имеется ли утраченный заработок (доход):  да,  нет

Отношение к погибшему лицу (степень родства) \_\_\_\_\_

### 3. Сведения о страховом случае

Дата и время страхового случая \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 202 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_ : \_\_\_\_ мин.

Адрес места ДТП: \_\_\_\_\_

Водитель, управлявший ТС, при использовании которого причинен вред: \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. физ. лица

Обстоятельства страхового случая: \_\_\_\_\_

### 4. Осуществление страхового возмещения или прямого возмещения убытков

#### 4.1. Реквизиты потерпевшего (выгодоприобретателя):

Наименование получателя: \_\_\_\_\_

Банк получателя \_\_\_\_\_ Счет получателя \_\_\_\_\_

Корреспондентский счет \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

**или**  
адрес для почтового перевода: \_\_\_\_\_

#### 4.2. Прошу осуществить страховое возмещение/прямое возмещение убытков (нужное подчеркнуть) по договору ОСАГО

причинителя вреда/ потерпевшего (при прямом возмещении убытков) (нужное подчеркнуть) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
<sup>2</sup>, выданному страховой организацией ООО Страховая Компания «Гелиос», путем:

организации и оплаты восстановительного ремонта, поврежденного ТС на станции технического обслуживания, **выбранной из предложенного страховщиком перечня:** \_\_\_\_\_

по адресу \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Физ. лица, относящиеся к потребителям финансовых услуг в соответствии с ФЗ от 04.06.2018 N 123-ФЗ «Об уполномоченном по правам потребителей финансовых услуг»

<sup>2</sup> В случае обращения по прямому возмещению убытков указываются сведения о договоре обязательного страхования потерпевшего

О дате передачи отремонтированного ТС прошу проинформировать меня следующим способом (по телефону, почте, электронной почте): \_\_\_\_\_

**или**

оплаты стоимости восстановительного ремонта, поврежденного ТС станции технического обслуживания<sup>3</sup>:  
 Полное наименование \_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_  
 Банк получателя \_\_\_\_\_ Счет получателя \_\_\_\_\_  
 К/с \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

4.3. Прошу осуществить страховую выплату в размере, определенном в соответствии с ФЗ от 25.04.2002 N 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств»<sup>4</sup> (далее – Закон об ОСАГО):  
 почтовым переводом  перечислением на банковский счет

4.4. Результаты осмотра и (или) независимой технической экспертизы, независимой экспертизы (оценки) прошу: <sup>5</sup>  
 направить по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_  
 разместить в личном кабинете на официальном сайте страховщика в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»  
 предоставить для ознакомления по месту нахождения страховщика

4.5. Отметка об отказе потерпевшего от ознакомления с результатами осмотра и (или) независимой технической экспертизы, независимой экспертизы (оценки): \_\_\_\_\_

**5. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:**

| Документ (копия/ заверенная копия/ оригинал – указать)   | Кол-во листов | Оригинал/ копия/ заверенная копия (указать) | Отметка страховщика о необходимости предоставления документа |
|--|---------------|---|--|
| Страховщику предоставляются только документы, предусмотренные Положением Банка России от 01.04.2024 N 837-П «О правилах обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» |               |   |  |
| Документ, удостоверяющий личность  |               |   |  |
| Документ, удостоверяющий полномочия представителя выгодоприобретателя  |               |   |  |
| Согласие органов опеки и попечительства  |               |   |  |
| Извещение о ДТП  |               |   |  |
| Протокол об административном правонарушении, постановления по делу об административном правонарушении  |               |   |  |
| Определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении  |               |   |  |
| <b>При причинении вреда имуществу</b>  |               |   |  |
| Документы, подтверждающие право собственности на поврежденное имущество либо право на страховую выплату  |               |   |  |
| Заключение независимой экспертизы (оценки)   |               |   |  |
| Документы, подтверждающие оплату услуг эксперта-техника (оценщика)   |               |   |  |
| Документы, подтверждающие оплату услуг по эвакуации поврежденного имущества  |               |   |  |
| Документы, подтверждающие оплату услуг по хранению поврежденного имущества   |               |   |  |
| <b>При причинении вреда жизни/здоровью</b>   |               |   |  |
| Документы, выданные и оформленные медицинской организацией, с указанием характера полученных потерпевшим травм и увечий, диагноза и периода нетрудоспособности   |               |   |  |
| Справка учреждения медико-социальной экспертизы о результатах установления степени утраты проф. трудоспособности или заключение СМЭ о степени утраты общей трудоспособности                                    |               |   |  |
| Справка, подтверждающая факт установления инвалидности или категории «ребенок-инвалид»   |               |   |  |
| Справка станции скорой медицинской помощи об оказанной медицинской помощи на месте ДТП   |               |   |  |
| Справка или иной документ о среднем месячном заработке (доходе), стипендии, пенсии, пособиях   |               |   |  |
| Заявление, содержащее сведения о членах семьи умершего потерпевшего  |               |   |  |
| Копия свидетельства о смерти   |               |   |  |
| Свидетельство о рождении ребенка (детей)   |               |   |  |
| Справка организации, осуществляющей образовательную деятельность   |               |   |  |
| Заключение (справка мед. организации, органа соц. защиты населения) о нуждаемости гражданина в постоянном постороннем уходе  |               |   |  |
| Сведения (справка мед. организации), подтверждающие отсутствие факта осуществления работы и (или) иной деятельности лица, осуществляющего уход, а также нетрудоспособного гражданина                           |               |   |  |
| Свидетельство о заключении брака   |               |   |  |
| Документы, подтверждающие произведенные расходы на погребение  |               |   |  |
| Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного   |               |   |  |
| Документы, подтверждающие оплату услуг медицинской организации   |               |   |  |
| Документы, подтверждающие оплату приобретенных лекарств  |               |   |  |
| <b>Иные документы</b>  |               |   |  |
|  |               |   |  |
|  |               |   |  |

|   |  |
|---|--|
| Потерпевший (выгодоприобретатель, представитель выгодоприобретателя)<br><br>_____<br>(Ф.И.О.) _____ (Подпись)<br>« ____ » _____ 202__ г.<br>(М.П. для юр. Лица) | Страховщик (представитель страховщика)<br><br>_____<br>(должность)<br>_____<br>(Ф.И.О.) _____ (Подпись)<br>« ____ » _____ 202__ г. |
|---|--|

<sup>3</sup> Указание СТОА не из предложенного страховщиком перечня возможно только в отношении легковых ТС, находящихся в собственности граждан и зарегистрированных в РФ, и при наличии согласия страховщика в письменной форме.

<sup>4</sup> Настоящий подпункт заполняется при осуществлении страховой выплаты в случаях: причинения вреда жизни или здоровью потерпевшего; имуществу потерпевшего, не являющемуся ТС; в порядке, установленном абз.3 п.15 ст.12, п.15.1. ст.12 Закона об ОСАГО при наличии условий, предусмотренных п.16.1 ст.12 Закона об ОСАГО.

<sup>5</sup> При заполнении абзаца второго настоящего пункта следует указать адрес электронной почты потерпевшего в случае необходимости направления на него страховщиком результатов осмотра и (или) независимой технической экспертизы, независимой экспертизы (оценки) поврежденного ТС (иного имущества). В случае заполнения настоящего подпункта подпункт 4.5 не заполняется.