

№ убытка в АО «Группа Ренессанс Страхование» _____	В АО «Группа Ренессанс Страхование» От собственника ТС _____ (Ф.И.О. или наименование юр. лица)
№ договора страхования _____	Адрес _____
Марка/модель ТС _____	тел. _____
Гос. номер ТС _____	Ф.И.О. представителя по нотариальной доверенности _____
	Адрес _____
	Тел. _____

Настоящим подтверждаю, что со мной согласовано проведение осмотра транспортного средства

_____ (марка, модель, гос. номер) _____ (дата) _____ (время 1) _____ (время 2)

По адресу

_____ (адрес)

Осмотр транспортного средства проводится в светлое время суток. Автомобиль должен быть предоставлен на осмотр в чистом виде.

Обязуюсь предоставить транспортное средство в указанные сроки по указанному адресу.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
дата заявления подпись заявителя Фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
дата принятия подпись представителя страховщика Фамилия, инициалы