

Полис: ..... АТ – ..... / .....

..... A/AS – .....

**Заявитель**

Ф. И. О. .... Дата рождения: .....

Способы связи (поставьте , теперь мы знаем, как уведомлять вас о ходе урегулирования и о выданном направлении на ремонт):

мобильный телефон: 8 (.....) .....  электронная почта: .....

почтовый адрес: ..... индекс: .....

**Автомобиль**

Марка и модель ..... VIN: .....

Гос. номер: ..... | ..... Ф. И. О. владельца: .....

Адрес регистрации: ..... ИНН: .....

**Происшествие**

Адрес места происшествия: ..... Дата: ..... Время: .....

Обстоятельства повреждения ТС: .....

Что произошло? (выберите только одно значение)

- |   |  |  |  |  |                                |
|---|--|--|--|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Столкновение с другим(и) ТС        | <input type="checkbox"/> Повреждение на стоянке              | <input type="checkbox"/> опрокидывание, падение ТС | <input type="checkbox"/> Падение инородных предметов | <input type="checkbox"/> ТС вышло из строя                                   | <input type="checkbox"/> Пожар |
| <input type="checkbox"/> Наезд на предметы, животных, людей | <input type="checkbox"/> Противоправные действия третьих лиц | <input type="checkbox"/> Кража элементов ТС        | <input type="checkbox"/> Стихийное бедствие          | <input type="checkbox"/> Повреждение ТС посторонними предметами при движении |                                |

**Повреждения автомобиля**

Стекланные элементы: .....

Кузовные и иные элементы: .....

Автомобиль находился в движении?  нет  да Кто был за рулем? .....

укажите Ф. И. О. водителя

Автомобиль на ходу после происшествия?  нет  да

О происшествии было заявлено?  нет  в ГИБДД  в ОВД  Европротокол

Использовать условие возмещения без справок  по стекляннным элементам  до 3% от страховой суммы  до 5% от страховой суммы

Прошу возместить полученный ущерб ремонтом автомобиля на СТОА: ..... *заполните после консультации со специалистом*

Подписывая данное заявление, я:

- подтверждаю достоверность изложенных в нем сведений и выражаю согласие на их проверку Страховщиком, если это будет необходимо. Я предупрежден (-а) об ответственности за совершение мошенничества в сфере страхования (обман относительно наступления страхового случая, а равно размера страхового возмещения — ст. 159.5 УК РФ);
- отказываюсь от права собственности на поврежденные детали и узлы (в том числе дополнительное оборудование), замененные в процессе ремонта застрахованного ТС, в пользу ПАО «Группа Ренессанс Страхование»;
- выражаю согласие на отpravку уведомлений о ходе урегулирования и о выдаче направления на ремонт, сообщениями на телефон и по электронной почте, указанным в настоящем Заявлении.
- выражаю согласие на передачу персональных данных собственнику транспортного средства.
- выражаю согласие ПАО «Группа Ренессанс Страхование» на проведение опросов по качеству оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору страхования с использованием любых средств связи, в том числе сообщениями на телефонный номер, адрес электронной почты, указанные в настоящем Заявлении.

Ф. И. О. заявителя: .....

Город подачи заявления: ..... Подпись ..... Дата заявления: .....

**Заполняется сотрудником страховой компании или уполномоченным представителем**

Ф. И. О. сотрудника: ..... Подпись ..... Дата принятия: .....