

В Дирекцию (Представительство) ЗАСО «ТАСК» в г. \_\_\_\_\_  
Заявитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О лица уполномоченного заявлять о событии: Страхователь  
Выгодоприобретатель Доверенное лицо—по доверенности № \_\_\_\_\_ от  
\_\_\_\_\_)

Данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, идентификационный номер дата  
выдачи, \_\_\_\_\_ выдавший \_\_\_\_\_ орган, \_\_\_\_\_ срок  
действия) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ соответствуют оригиналу \_\_\_\_\_ (подпись)

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о выплате страхового возмещения**  
**по договору добровольного страхования наземных транспортных средств**  
**граждан**

Марка автомобиля \_\_\_\_\_

Регистрационный  
номер \_\_\_\_\_

Собственник ТС \_\_\_\_\_

Лицо, управлявшее ТС (ФИО) \_\_\_\_\_

Данные водительского удостоверения (серия, номер, категория, период действия) \_\_\_\_\_

Договор страхования \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Срок действия договора страхования с \_\_\_\_\_

по \_\_\_\_\_

Дата, время и место случая  
(происшествия) \_\_\_\_\_

Обстоятельства  
происшествия \_\_\_\_\_

Виновником (причинителем вреда)  
является \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.(наименование организации), адрес,  
телефон)

Гражданская ответственность виновника застрахована  
\_\_\_\_\_

(страховая организация, № полиса и дата выдачи страхового свидетельства виновника)

Страховой случай зарегистрирован в ГАИ (милиции, полиции, МЧС) района, города  
\_\_\_\_\_

