

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ О выплате страхового возмещения

<b>Заявитель</b> (Ф.И.О лица, уполномоченного заявлять о событии)	<input type="checkbox"/> Страхователь _____ <input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель _____ <input type="checkbox"/> Доверенное лицо _____ по Доверенности № _____ от _____
Местонахождение (адрес)	
Телефон (факс) с кодом	
Марка автомобиля	
Регистрационный номер	
Договор страхования (страховой полис)	<i>(серия, номер)</i>
Срок действия договора страхования	с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.
Дата, время и место страхового события	
Обстоятельства происшествия	
Виновником (причинителем вреда) является (Ф.И.О. или наименование организации, адрес, телефон, либо неизвестное лицо))	
Гражданская ответственность виновника застрахована (страховая организация, номер полиса и дата выдачи страхового свидетельства виновника)	
Зарегистрирован ли данный случай в ГАИ (милиции, полиции, МЧС) района, города	<input type="checkbox"/> да в _____ <input type="checkbox"/> нет
Транспортному средству (дополнительному оборудованию) причинены повреждения	

Заявлен ли данный случай	в другой страховой компании: <input type="checkbox"/> да в _____ <input type="checkbox"/> нет в ЗАСО «ТАСК» по другому виду страхования: <input type="checkbox"/> да по _____ <input type="checkbox"/> нет	
Удержание суммы подлежащего уплате страхового взноса по договору страхования (п.14.25. Правил)	<input type="checkbox"/> оплатим сами <input type="checkbox"/> прошу удержать взнос (или часть) _____ указать часть взноса или взнос полностью <input type="checkbox"/> оплачено в полном объеме (полис и квитанции прилагаются)	
Страховое возмещение прошу	<input type="checkbox"/> перечислить на расчетный счет Страхователя (Выгодоприобретателя) (ущерб рассчитать на основании калькуляции и заключения о размере вреда) <input type="checkbox"/> перечислить на расчетный счет СТО (юридического лица), осуществлявшего ремонт транспортного средства и(или) дополнительного оборудования (ущерб рассчитать по фактическим затратам на восстановление транспортного средства и(или) дополнительного оборудования) _____ <i>(наименование юридического лица, выполнившего ремонтные работы)</i>	
Расчетный счет получателя страхового возмещения	_____ в _____ <i>(наименование банка, филиал, отделение)</i> Код банка _____ УНП _____	
Если по результатам оценки экспертного бюро транспортное средство будет признано погибшим прошу	<input type="checkbox"/> выдать заявку на официальный аукцион для реализации остатков за счет Страховщика <input type="checkbox"/> выплатить по калькуляции и заключению о размере вреда, составленным специалистом по оценке транспортных средств, и обязательства Страховщика считать выполненными	
Являются ли руководители, бенефициарные владельцы организации-страхователя иностранными публичными должностными лицами, должностными лицами публичных международных организаций, лицами, занимающими должности, включенные в определяемый Президентом Республики Беларусь перечень государственных должностей Республики Беларусь, членами их семей и приближенными к ним лицами	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
« _____ » _____ 20__ г.	(подпись)	(ФИО)