

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

Заявитель _____

(Ф.И.О лица уполномоченного заявлять о событии:

Страхователь

Выгодоприобретатель

Доверенное лицо – по доверенности № _____ от _____)

Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, лицом, занимающим должность, включенную в определяемый Президентом Республики Беларусь перечень государственных должностей Республики Беларусь, членом их семей и приближенным к ним лицом Да Нет

Адрес _____

Телефон (факс) с кодом _____

Мобильный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

о выплате страхового возмещения

Марка автомобиля _____

регистрационный номер _____

Страховой полис _____ № _____

Срок действия договора страхования с _____ по _____

Дата и место страхового события _____

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)

Заявлен ли случай в другой страховой компании да нет

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

