

Приложение 5
к Правилам страхования
гражданской ответственности
за причинение вреда третьим лицам

Образец

Исх. № _____
“ ____ ” _____ 200__ г.

Вх. № _____
“ ____ ” _____ 200__ г.

(подпись лица, зарегистрировавшего
заявление)

В _____

наименование страховой организации

от _____

(наименование Страхователя)

адрес: _____

телефон: _____ факс: _____

З а я в л е н и е

о наступлении события, имеющего признаки страхового случая

Сообщаю о наступлении события: _____

(классификация события)

в результате которого произошло причинение вреда третьим лицам.

Гражданская ответственность за причинение вреда третьим лицам застрахована по договору страхования № _____ от “ ____ ” _____ 200__ г.

Событие произошло: “ ____ ” _____ 200__ г. в _____ час. _____ мин. (время местное)

при следующих обстоятельствах: _____

(краткое описание причин и обстоятельств наступившего события)

Вследствие наступления события
причинен вред:

жизни и здоровью третьих лиц

Выгодоприобретатель (третье лицо): _____

(ф. и. о. третьего лица или наименование юридического лица
или ссылка на список – при причинении вреда нескольким лицам)

(краткое описание характера вреда, причиненного
жизни или здоровью третьих лиц)

имуществу третьих лиц

Выгодоприобретатель (третье лицо): _____

(ф. и. о. третьего лица или наименование юридического лица
или ссылка на список – при причинении вреда нескольким лицам)

(наименование поврежденного имущества третьих лиц, краткое описание
характера ущерба, причиненного имуществу третьих лиц)

О наступлении события заявлено: “ ____ ” _____ 20__ г. _____

(указать дату заявления, наименование соответствующих компетентных органов,
или местных органов исполнительной власти, в которые было заявлено о событии,
их месторасположение, ф.и.о. начальника/руководителя, телефон, факс и т.д.)

В целях спасания жизни, здоровья
и/или имущества третьих лиц,
предотвращения дальнейшего
причинения вреда и уменьшения

убытков приняты следующие меры: _____

(краткое описание принятых мер)

Предполагаемый размер убытков третьих лиц составляет: вред жизни, здоровью: _____

(сумма цифрами и прописью)

ущерб имуществу: _____

(сумма цифрами и прописью)

на момент заполнения настоящего Заявления – неизвестен

Оценка предполагаемых убытков произведена:

независимым оценщиком

(наименование организации-оценщика, ее наименование, адрес, телефон, факс, с приложением соответствующих документов: расчет, заключение, отчет и т.п.)

комиссия местных органов исполнительной власти

(указать: какой орган исполнительной власти производил оценку, с привлечением каких служб, наименование органа, адрес, телефон, факс, с приложением соответствующих документов: расчет, заключение и т.п.)

иное _____

Возможность судебного разбирательства между Страхователем и третьими лицами:

да

нет

(основание)

Причиненный вред возмещен:

да

нет

- Страхователем, в размере: _____

- иными лицами, в размере: _____

К заявлению прилагаются:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(перечень документов, которые имеются у Страхователя на момент подачи заявления)

В случае признания факта причинения вреда страховым случаем, страховую выплату прошу произвести:

Выгодоприобретателю: _____

(фамилия, имя, отчество физического лица

или наименование юридического лица

или ссылка на список – при причинении вреда нескольким лицам)

Страхователю: _____

(указать основания страховой выплаты Страхователю с приложением документов, подтверждающих возмещение Страхователем третьим лицам причиненного им вреда)

безналичным расчетом

на р/счет № _____

в _____

(наименование банка, реквизиты банка)

наличным расчетом

“ ____ ” _____ 20__ г.

_____/_____/_____
(подпись Страхователя) (Фамилия И.О.)