

Страхователь _____
(ФИО, название организации)

Доверенное лицо _____

тел.: _____

e-mail: _____

полис серия ТС № _____

срок действия по “ _____ ” _____ 201_ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
о событии, имеющего признаки страхового случая

Транспортное средство марки _____, регистрационный знак _____

Событие произошло (дата, время) _____

Место происшествия _____
(адрес: область, город, улица, дом)

при следующих обстоятельствах: _____

Застрахованным транспортным средством управлял _____
(фамилия, имя, отчество)

_____, являющийся _____
(собственником, доверенным лицом, водителем)

О происшествии заявлено _____
(название компетентных органов зарегистрировавших происшествие)

Вторым участником аварии является _____
(водитель: фамилия, имя, отчество, телефон; автомобиль: марка, гос. номер)
