

Уб.  
Директору ЗАО «СК«ЭРГО»

Страхователя (Выгодоприобретателя): \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**о страховом случае**

Марка автомобиля \_\_\_\_\_ регистрационный № \_\_\_\_\_

Застрахован по полису ЕР № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

Дата, время и место страхового случая \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Виновником является: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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

*(наименование организации, номер полиса, срок действия договора)*

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

*(района, города).*

Страховое возмещение прошу: выплатить наличными на основании калькуляции, перечислить на лицевой счет Страхователя (Выгодоприобретателя), перечислить на р/с. (индивидуального предпринимателя), осуществлявшего ремонт транспортного средства (доп. оборудования) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**Страхователь (Выгодоприобретатель)** \_\_\_\_\_ **(подпись)**