

В страховую компанию _____

(наименование Страховой компании, в которую подается заявление)

от выгодоприобретателя _____

(Фамилия Имя Отчество)

(Серия, номер, дата выдачи паспорта или иного документа удостоверяющего личность
выгодоприобретателя)

Адрес _____

(индекс и адрес места жительства выгодоприобретателя)

Доверенное лицо (Заявитель) _____

(Фамилия Имя Отчество)

(почтовый адрес для доставки корреспонденции; контактный телефон; e-mail;
реквизиты доверенности)

Заявление о выплате страхового возмещения в связи с причинением вреда жизни, здоровью или имуществу потерпевшего

Настоящим заявляю, что пассажиру (потерпевшему) при перевозке был причинен вред:

Отметить
необходимое,
проставив галочку:

<input type="checkbox"/>	жизни
<input type="checkbox"/>	здоровью
<input type="checkbox"/>	имуществу

На основании ст.13 и ст.14 Федерального закона от 14.06.2012 №67-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке возмещения такого вреда, причиненного при перевозках пассажиров метрополитеном» (далее – Закон), прошу осуществить страховую выплату в связи с причинением вреда пассажиру (потерпевшему) при перевозке

Также на основании части 1 статьи 15 Закона прошу в связи с причинением вреда жизни или при наличии квалифицирующих признаков причинения тяжкого вреда здоровью осуществить предварительную страховую выплату [заполняется только в случае, указанном в тексте]:

Отметить необходимое,
проставив галочку:

<input type="checkbox"/>	да
<input type="checkbox"/>	нет

1. Потерпевший: _____

(Фамилия Имя Отчество)

(Данные паспорта или иного документа удостоверяющие личность потерпевшего)

2. Информация о событии, перевозчике и договоре обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика:

2.1.	Дата, время события	
2.2.	Место наступления события	
2.3.	Вид транспорта	
2.4.	Номер рейса/маршрута	
2.5.	Идентификатор ТС (гос. рег. знак и т.п.)	
2.6.	Наименование перевозчика	
2.7.	Серия и номер договора страхования	
2.8.	Страховщик	

3. Обстоятельства события (кратко): _____

4. Размер заявленного к возмещению ущерба: _____ руб. _____ коп.

При расчете заявленного ущерба учитывались расходы, указанные в Приложении к настоящему Заявлению [Приложение заполняется при условии, что вред причинен здоровью или имуществу, а размер фактического вреда превышает размер фиксированной выплаты, предусмотренной 67-ФЗ, а также в случае нескольких выгодоприобретателей и наличия расходов на погребение потерпевшего]

5. Сведения о других выгодоприобретателях [при причинении вреда жизни потерпевшего]

Нет Не известно Есть (перечислить ниже):

(Фамилия И.О.; Основание для признания выгодоприобретателем)

6. Страховую выплату прошу произвести по следующим реквизитам:

Получатель	
ИНН/КПП (для юр. лиц)	_____ / _____
Расчетный (лицевой) счет получателя	_____
Наименование банка (отделения)	
ИНН банка / БИК банка	_____ / _____
Корреспондентский счет банка	_____
Расчетный счет банка (если указан)	_____

Указывать все реквизиты обязательно!

Я предупрежден(а) о том, что недостоверность сообщенных мною сведений и (или) недействительность представленных документов может повлечь невозможность осуществления страховой выплаты. Не возражаю и согласен(-сна) на обработку моих персональных данных Страховщиками и НССО любым способом, не противоречащим требованиям Федерального закона № 152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных». Об ответственности (включая уголовную) за предоставление заведомо ложных сведений по заявленному событию, имеющему признаки страхового, предупрежден(-а). С перечнем документов, необходимых для осуществления страховой выплаты, ознакомлен(-а).

Заявитель _____ «__» _____ 201_г.
(Фамилия И.О.) (Подпись) (дата)

Я предупрежден(а) о том, что представленный мною комплект документов не соответствует требованиям, установленным Постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.12 № 1378 «Об утверждении Перечня документов для получения страхового возмещения и предварительной выплаты по договору обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров, и порядка оформления таких документов», но **настаиваю** на принятии решения по заявленному событию на основании представленного комплекта документов.

Заявитель _____ «__» _____ 201_г.
(Фамилия И.О.) (Подпись) (дата)

(заполняется только в случае, указанном в тексте!)

Заявление принял:

_____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (Подпись)
«__» _____ 201_г.

Приложение №1

к Заявлению о выплате страхового возмещения в связи с причинением вреда жизни, здоровью или имуществу потерпевшего

Расходы в связи с причинением вреда здоровью потерпевшего:

№ п/п	Вид расходов	Размер ущерба, руб.
	Итого произведено расходов:	

Расходы в связи с причинением вреда имуществу потерпевшего:

№ п/п	Вид расходов	Размер ущерба, руб.
	Итого произведено расходов:	

Расходы на погребение потерпевшего:

№ п/п	Вид расходов	Размер ущерба, руб.
	Итого произведено расходов:	

Заявитель _____ «__» _____ 201_г.
(Фамилия И.О.) (Подпись) (дата)

Заявление принял:

(должность) (Ф.И.О.) (Подпись)

«__» _____ 201_г.

В страховую компанию _____

(наименование Страховой компании, в которую подается заявление)

от выгодоприобретателя _____

(Фамилия Имя Отчество)

(Серия, номер, дата выдачи паспорта или иного документа удостоверяющего личность выгодоприобретателя)

Адрес _____

(индекс и адрес места жительства выгодоприобретателя)

Доверенное лицо (Заявитель) _____

(Фамилия Имя Отчество)

(почтовый адрес для доставки корреспонденции; контактный телефон; e-mail; реквизиты доверенности)

Заявление о выплате части страхового возмещения (предварительной выплаты)

Дополнительно к заявлению о выплате страхового возмещения в связи с причинением вреда жизни, здоровью или имуществу потерпевшего, представленного мною « ____ » _____ 20 ____ г № _____ в страховую компанию, заявляю о следующем:

(номер заявления заполняется при наличии)

Отметить необходимое,
поставив галочку:

потерпевшему причинен вред жизни

имеются квалифицирующие признаки причинения тяжкого вреда здоровью потерпевшего

На основании части 1 статьи 15 Федерального закона от 14.06.2012 №67-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке возмещения такого вреда, причиненного при перевозках пассажиров метрополитеном», прошу осуществить предварительную страховую выплату в связи с причинением вреда

Потерпевшему: _____

(Фамилия Имя Отчество)

(Данные паспорта или иного документа удостоверяющие личность потерпевшего)

Страховую выплату прошу произвести следующим образом на реквизиты:

Выбрать один вариант,
заполнить реквизиты
(при необходимости)

указанные в первоначальном заявлении

указанные ниже:

Получатель	
Расчетный (лицевой) счет получателя	
Наименование банка (отделения)	
ИНН банка / БИК банка	
Корреспондентский счет банка	
Расчетный счет банка (если указан)	

Я предупрежден(а) о том, что недостоверность сообщенных мною сведений и (или) недействительность представленных документов может повлечь невозможность осуществления предварительной выплаты. Не возражаю и согласен(-сна) на обработку моих персональных данных Страховщиками и НССО любым способом, не противоречащим требованиям Федерального закона № 152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных». Об ответственности (включая уголовную) за предоставление заведомо ложных сведений по заявленному событию, имеющему признаки страхового, предупрежден(-а). С перечнем документов, необходимых для осуществления части страховой выплаты (предварительной выплаты), ознакомлен(-а).

Заявитель _____ « ____ » _____ 201 ____ г.
(Фамилия И.О.) (Подпись) (дата)

Заявление принял:

_____ « ____ » _____ 201 ____ г.
(должность) (Фамилия И.О.) (Подпись) (дата)