



Боровицкое страховое общество В Страховую компанию АО «Боровицкое страховое общество»
ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о страховом возмещении или прямом возмещении убытков по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

Вниманию физических лиц!

В случае возникновения спора со страховщиком для его урегулирования, до обращения в суд, вы должны обратиться к финансовому уполномоченному. Рассмотрение обращения бесплатно для потребителя финансовой услуги. Перед подачей обращения финансовому уполномоченному вам необходимо обратиться с заявлением, содержащим претензию, к страховщику, с которым у вас возник спор. Информацию о финансовом уполномоченном и способах подачи обращения для рассмотрения спора финансовым уполномоченным можно получить: finombudsman.ru, тел. 8 (800) 200-00-10.

1. Заявитель (выгодоприобретатель, представитель выгодоприобретателя) (нужное подчеркнуть):

_____ (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица)

_____ (дата рождения физического лица)

_____ (ИНН юридического лица)

_____ (свидетельство о регистрации юридического лица либо документ, удостоверяющий личность физического лица)

_____ (серия)

_____ (номер)

Адрес для корреспонденции

_____ (индекс)

_____ (государство, республика, край, область)

_____ (район)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица)

_____ (дом)

_____ (корпус)

_____ (квартира)

Телефон _____

e-mail _____

2. Потерпевший (собственник поврежденного имущества):

_____ (полное наименование юридического лица) (фамилия, имя, отчество физического лица)

_____ (дата рождения физического лица)

_____ (ИНН юридического лица)

Адрес

_____ (индекс)

_____ (государство, республика, край, область)

_____ (район)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица)

_____ (дом)

_____ (корпус)

_____ (квартира)

Сведения о поврежденном транспортном средстве

Марка, модель, категория транспортного средства _____

Идентификационный номер транспортного средства _____

Год изготовления транспортного средства _____

Документ о регистрации транспортного средства _____

(паспорт транспортного средства, свидетельство о регистрации транспортного средства, паспорт

_____ (самоходной машины или аналогичный документ) (серия) (номер) (дата выдачи)

Государственный регистрационный знак _____

Транспортное средство может передвигаться своим ходом и может быть предоставлено на осмотр по месту нахождения Страховщика (его представителя): ☐ да, ☐ нет

Адрес местонахождения транспортного средства, по которому можно его осмотреть, если оно не может передвигаться своим ходом: _____

О дате, времени и месте осмотра (повторного, дополнительного) меня можно уведомить в том числе и по электронной почте _____ или посредством СМС на номер телефона _____

Сведения об ином поврежденном имуществе

Вид поврежденного имущества _____

Вид и реквизиты документа, подтверждающего право собственности на поврежденное имущество: _____

Сведения о причинении вреда жизни/здоровью
Лицо, жизни/здоровью которого причинен вред _____
(фамилия, имя, отчество физического лица)

Характер и степень повреждения здоровья _____

Имеются ли дополнительные расходы на лечение, восстановление здоровья: ☐ да, ☐ нет

Имеется ли утраченный заработок (доход): ☐ да, ☐ нет

Отношение к погибшему лицу (степень родства) _____

3. Сведения о страховом случае:

Дата страхового случая: _____. _____. 202__ г, время ____: ____

Адрес места, где произошел страховой случай: _____

Водитель, управлявший транспортным средством, при использовании которого причинен вред:

(фамилия, имя, отчество физического лица)

Обстоятельства страхового случая: _____

Извещение о ДТП оформлено в форме электронного документа ☐ да, ☐ нет

4.1. Прошу осуществить страховое возмещение/прямое возмещение убытков (нужное подчеркнуть) по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств серия _____ № _____, выданному страховой организацией _____, путем:

☐ организации и оплаты восстановительного ремонта поврежденного транспортного средства на станции технического обслуживания, выбранной из предложенного страховщиком перечня: _____ по адресу _____

О дате передачи отремонтированного транспортного средства прошу проинформировать меня следующим способом (по телефону, почте, электронной почте): _____

Положения ст. 12 ФЗ "Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств" №40-ФЗ от 25.04.2002 г. об обязанности предоставления страховщику на осмотр поврежденного имущества в целях организации осмотра и (или) независимой технической экспертизы мне разъяснены и понятны, также я уведомлен, что ознакомиться с полным перечнем СТОА, с которыми у АО «Боровицкое страховое общество» заключены договоры на организацию восстановительного ремонта на официальном сайте страховщика.

•Настоящим заявлением я согласен на внесение доплаты на СТОА суммы стоимости восстановительного ремонта, поврежденного транспортного в случаях, предусмотренных п.п. Д, п. 16.1, ст.12 Федерального Закона об ОСАГО № 40-ФЗ.

☐ да, ☐ нет _____
(нужное выделить) (подпись заявителя)

•Настоящим заявлением я согласен на внесение доплаты на СТОА суммы стоимости восстановительного ремонта повреждений транспортного средства не относящихся к заявленному страховому случаю, без устранения которых проведение восстановительного ремонта невозможно.

☐ да, ☐ нет _____
(нужное выделить) (подпись заявителя)

•Настоящим заявлением я согласен на увеличение сроков ремонта, установленных п. 15.2. ст. 12 ФЗ «Об ОСАГО»

☐ да, ☐ нет _____
(нужное выделить) (подпись заявителя)

Или

☐ путем оплаты стоимости восстановительного ремонта поврежденного транспортного средства станции технического обслуживания:

Полное наименование _____

Адрес _____

Платежные реквизиты:

Банк получателя: _____

Счет получателя: _____

Корреспондентский счет: _____

БИК: _____

ИНН: _____

Указание станции технического обслуживания не из предложенного страховщиком перечня возможно только в отношении легковых автомобилей, находящихся в собственности граждан и зарегистрированных в Российской Федерации, и при наличии согласия страховщика в письменной форме.

4.2. Прошу осуществить страховую выплату в размере, определенном в соответствии с Федеральным законом от 25 апреля 2002 года N 40-ФЗ "Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств":

☐ перечислить безналичным расчетом по следующим реквизитам:

Наименование получателя: _____

Банк получателя: _____

Счет получателя: _____

Корреспондентский счет: _____

БИК: _____

ИНН: _____

* Пункт 4.2 заполняется при осуществлении страховой выплаты в случае причинения вреда жизни или здоровью потерпевшего, а также при наличии условий, предусмотренных пунктом 16.1 статьи 12 Федерального закона от 25 апреля 2002 года N 40-ФЗ "Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 18, ст. 1720; 2019, N 18, ст. 2212; "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru), 2 июля 2021 года).

4.3. Результаты осмотра и (или) независимой технической экспертизы, независимой экспертизы (оценки) прошу направить по адресу электронной почты: _____;

или

☐ разместить в личном кабинете страхователя ОСАГО, созданном потерпевшему либо выгодоприобретателю в соответствии с абзацем вторым пункта 3 Указания Банка России от 14 ноября 2016 года N 4190-У "О требованиях к использованию электронных документов и порядке обмена информацией в электронной форме при осуществлении обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (при наличии);

или

☐ предоставить для ознакомления по месту нахождения страховщика.

4.4. Отметка об отказе потерпевшего (выгодоприобретателя) от ознакомления с результатами осмотра и (или) независимой технической экспертизы, независимой экспертизы (оценки) _____.

(подпись заявителя)

5. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

Документ (копия/заверенная копия/оригинал - указать) (страховщику представляются только документы, предусмотренные Положением Банка России от 19 сентября 2014 года N 431-П "О правилах обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств")	Кол- во листо в	Отметка страховщика о необходимости предоставления документа (Дата получение)
Документ, удостоверяющий личность потерпевшего		
Документ, удостоверяющий полномочия представителя потерпевшего (выгодоприобретателя)		
Извещение о дорожно-транспортном происшествии		

Протокол об административном правонарушении,		
Постановления по делу об административном правонарушении		
Определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении		
Согласие органов опеки и попечительства		
При причинении вреда имуществу		
Документы, подтверждающие право собственности на поврежденное имущество либо право на страховую выплату		
Свидетельство о регистрации ТС		
Паспорт ТС		
При причинении вреда жизни/здоровью		
Документы, выданные и оформленные медицинской организацией, с указанием характера полученных потерпевшим травм и увечий, диагноза и периода нетрудоспособности		
Заключение судебно-медицинской экспертизы о степени утраты общей или профессиональной трудоспособности		
Справка станции скорой медицинской помощи об оказанной медицинской помощи на месте дорожно-транспортного происшествия		
Свидетельство о смерти		
Свидетельство о рождении ребенка (детей)		
Свидетельство о заключении брака		
Документы, подтверждающие произведенные расходы на погребение		
Иные документы		

Заявитель _____, _____, _____ 2026 г.
 (подпись заявителя) (ФИО) (дата)

Представитель Страховщика _____, _____, _____ 2026 г.
 (подпись представителя) (ФИО) (дата)

Схема происхождения (подробно)

Обозначения на схеме	
	Транспортное средство
	Линии дорожной разметки
	Разрешенное направление движения
	Траектория движения
	Место столкновения (Насыз)
	Точки повреждения ТС
	Пешеход
	Местоположение протекторной дорожной разметки
	Осыпь осколков и гравия

С указанием улиц, направлением движения ТС, расположением ТС в момент столкновения, конечное расположение ТС, дорожные знаки, указатели, светофоры, разметка. Цвет окраски ТС виновника _____. Контактный телефон виновника ДПП _____.

Производилась фото или видеосъемка на месте ДТП сотрудниками ГИБДД _____ (да или нет)

Производилась фото или видеосъемка на месте ДТП участниками происшествия _____ (да или нет)

Обстоятельства ДТП:

Схему затопили

--	--

(ПОДПИСЬ)

($\dot{\Phi}, H, \dot{O}$.)

(дата заполнения)