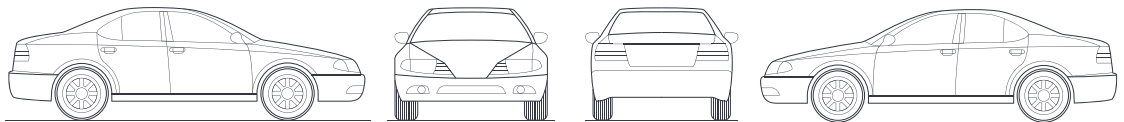


## Заявление о наступлении страхового события

Страхователь:			
Договор страхования:			
Почтовый адрес Страхователя:			
Контактный телефон Страхователя / Представителя:	E-mail Страхователя / Представителя:		
Дата и время происшествия			
Место происшествия			
Марка / модель а/м	Пер. № а/м		
VIN (номер кузова)			
Заявляемый риск	<input type="checkbox"/> Повреждение	<input type="checkbox"/> Хищение	
Заявлено ли о случившемся в компетентные органы (ГИБДД, МВД и т.д.)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	
Водитель, который находился за рулем ТС в момент наступления страхового случая (ФИО)			

**Автомобиль Страхователя**  
Укажите поврежденные детали на схеме автомобиля.



**Перечислите поврежденные детали**

---



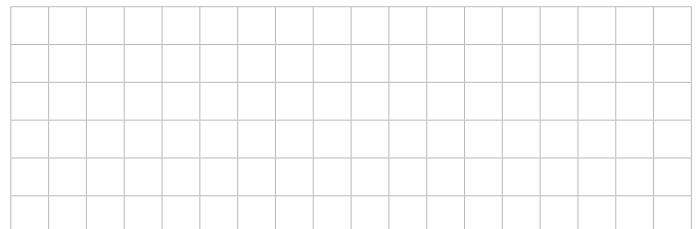
---



---

**План-схема ДТП**

- С** → ТС Страхователя      Траектория движения ТС
- 1У** → ТС 2-го Участника      Место столкновения (наезда)
- 2У** → ТС 3-го Участника      X



**Обстоятельства происшествия**

---



---



---



---

### Прошу организовать ремонт ТС на СТОА по направлению Страховщика

Я, как собственник / полномочный представитель собственника, имеющий право по распоряжению ТС, указанным в настоящем Заявлении, в соответствии с п. 12.5.1. «Правил страхования транспортных средств» от \_\_\_\_\_.20\_\_\_\_ передаю АО «ГАРДИЯ» право собственности на заменяемые в ходе ремонта ТС детали, узлы и агрегаты, стоимость которых оплачивается Страховщиком и перечень которых определяется в направлении на ремонт / смете (или аналогичном документе).

Я, как Страхователь / полномочный представитель Страхователя, имеющий право по распоряжению ТС, указанным в настоящем Заявлении, отказываюсь от получения документов на бумажном носителе по заявленному убытку. Всю корреспонденцию прошу отправлять на указанный адрес электронной почты. Я признаю надлежащим подтверждением доставки и получения письма от АО «ГАРДИЯ» уведомление от сервера о доставке соответствующего письма. Я также выражаю согласие Страховщику (заверяю, что Страхователем получены согласия лица, указанного в настоящем заявлении) на передачу СТОА персональных данных (ФИО, контактные данные Страхователя / представителя Страхователя) в целях организации ремонта ТС.

Дата заявления: \_\_\_\_\_ Настоящим подтверждаю, что мной сообщены все известные мне достоверные сведения по данному происшествию, данные в заявлении отражены верно

Подпись Страхователя или его представителя: \_\_\_\_\_  
(подпись) (Расшифровка подписи)

Должность представителя Страхователя (для юр. лиц): \_\_\_\_\_