## Заявление на получение возмещения по ОСАГО за причиненный имуществу ущерб



|  |   | N°                                    |  |
|--|---|---------------------------------------|--|
| ЗАЯВИТЕЛЬ  |   |                                       |  |
| Имя, Фамилия   | Персональный код  |                                       |  |
| Э-почта  | Телефон   |                                       |  |
| Фактический адрес  |   | LV                                    |  |
| ВЛАДЕЛЕЦ ПОВРЕЖДЕННОГО ИМУЩЕСТВА   |   |                                       |  |
| Имя, Фамилия   | Персональный код  |                                       |  |
| Э-почта  | Телефон   |                                       |  |
| Фактический адрес  |   | LV                                    |  |
| ДАТА, МЕСТО, ВРЕМЯ ПРОИСШЕСТВИЯ  | 20 года, время  |                                       |  |
| Место происшествия (город, улица, дорога)  |   |                                       |  |
| Происшествие оформлено заявив в полицию, Протокол N°   |   |                                       |  |
| УБЫТКИ, ПРИЧИНЕННЫЕ ИМУЩЕСТВУ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ:   |   |                                       |  |
| Поврежденное имущество находится: в пострадавшем транспортном средс  | тве (прицепе) в здании, строени   | 1                                     |  |
| в вызвавшем происшествие транспортном средстве в другом месте  |   |                                       |  |
| Поврежденное имущество   |   |                                       |  |
| Стоимость до происшествия: EUR   |   |                                       |  |
| Где можно осмотреть поврежденное имущество в рабочее время   |   |                                       |  |
| Другие действующие договора страхования: имеются   |   |                                       |  |
|  | (страховое общество, полис N°)  |                                       |  |
| ИНФОРМАЦИЯ О ТРАНСПОРТНОМ СРЕДСТВЕ, ВЫЗВАВШЕМ ПРОИСШЕСТВИ  | E   |                                       |  |
| Марка, модель транспортного средства   | Государственный рег.№   |                                       |  |
| Страховое общество   | ОСАГО полис N°  |                                       |  |
| Находился ли водитель транспортного средства в состоянии алкогольного опьянения и/или под воздействием опьяняющих веществ? Да  | а Нет   |                                       |  |
| Покинуло ли транспортное средство место происшествия? Да Нет   |   |                                       |  |
| ОПИСАНИЕ ПРОИСШЕСТВИЯ:   |   |                                       |  |
|  |   |                                       |  |
|  |   |                                       |  |
|  |   |                                       |  |
|  |   |                                       |  |
|  |   |                                       |  |
| ЗАПРОС И РЕШЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ ВОЗМЕЩЕНИЯ ВЫСЫЛАТЬ НА Э-почт   | ту По почте   |                                       |  |
|  |   |                                       |  |
| Подписывая настоящее заявление, осознаю, что в случае недостоверной или вводящей в заблуждение инфорвозмещение, кроме того, меня можно привлечь к уголовной ответственности за мошенничество (статья 177, ст Латвийский филиал If P&C Insurance AS использует предоставленную тобой информацию о поврежденном им выплаты возмещения и принять решение в деле о возмещении; 2) обменяться информацией ч государственн | татья 178 Уголовного закона).<br>иуществе, владельце имущества и обстоятельствах пр | роисшествия, чтобы: 1) оценить случай |  |
| информацию в Регистр, поддерживаемый ЛБСТ; 3) связаться с тобой. Подписывая настоящее заявление, подтверждаю, что ознакомился (-ась) с полными условиями защиты личны подтверждаю, что ознакомился (-ась) с полными условиями защиты личны подписывая настоящее заявление, подтверждаю, что ознакомился (-ась) с полными условиями защиты личны  | ıх данных Латвийского филиала If P&C Insurance AS, к                                | оторые доступны на www.if.lv.lf       |  |
| Подпись  | Заявление принял  |                                       |  |
|  |   | (заполняет страховщик)                |  |
| Дата 20 года   |   |                                       |  |

## Заявление на получение страхового возмещения



|  |   | N°  |
|--|---|---|
| ЗАЯВИТЕЛЬ  |   |   |
| Имя, Фамилия   | Персональный код  |   |
| Э-почта  | Телефон   |   |
| ПРОШУ ВЫПЛАТИТЬ СТРАХОВОЕ ВОЗМЕЩЕНИЕ ЗА:   |   |   |
|  | (объект, персональный код владельца)  |   |
|  |   |   |
| (Отметьте "Х" выбранный способ получения страхового возмещения)  |   |   |
| ПЕРЕЧИСЛЕНИЕМ НА БАНКОВСКИЙ СЧЕТ (СОГЛАСНО РАСЧЕТУ ЭКСПЕРТА)   |   |   |
| Название банка   |   |   |
| Счет No (21 символ)  |   |   |
| ВЛАДЕЛЕЦ СЧЕТА   |   |   |
| Имя, Фамилия / Наименование предприятия  | П.к./ Рег. N°   |   |
| Фактический адрес  |   |   |
| ПОЛУЧИВ ОПЛАТУ УСЛУГИ РЕМОНТА  |   |   |
| (пожалуйста, укажите, если желаете, чтобы компания If Apdrošināšana оплатила ремонт объекта в о  | согласованном со страховщиком предприяти  | и после согласования сметы)   |
| Выбирая этот вид получения возмещения, соглашаюсь, что страховое возмещение выплачивается  | после восстановления поврежденного объе   | кта и получения счета от  |
| поставщика услуги.   |   |   |
| Подписывая настоящее заявление, подтверждаю, что указанная в заявлении информация является достоверной и т т Латвийский филиал If P&C Insurance AS имеет право не выплачивать страховое возмещение, кроме того, меня можно Уголовного закона). Латвийский филиал If P&C Insurance AS использует предоставленную тобой информацию о поврежденном имуществ выплаты возмещения и принять решение в деле о возмещении; 2) обменяться информацией ч государственными ре информацию в Регистр, поддерживаемый ЛБСТ; 3) связаться с тобой. Подписывая настоящее заявление, подтверждаю, что ознакомился (-ась) с полными условиями защиты личных данн | о привлечь к уголовной ответственности за мошеннич<br>ве, владельце имущества и обстоятельствах происше<br>эгистрами в установленных нормативными актами сл | ество ( статья 177, статья 178<br>ествия, чтобы: 1) оценить случай<br>учаях, в том числе передать |
| Подпись  | Заявление принял  |   |
|  | (запо   | олняет страховщик)  |
| Дата 20 года   |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
| ПОДПИСЬ ВЛАДЕЛЬЦА ПОВРЕЖДЕННОГО ОБЪЕКТА  |   |   |

(необходима, если получатель возмещения не является владельцем поврежденного объекта)