



**Голові Правління ПрАТ «СК «Місто»
Крамєру Г.Л.**

від

П.І.Б., Назва Страхувальника

вх. № _____

Адреса

від _____

Тел. / факс

Паспортні дані

(Серія, номер, дата видачі, орган, що видав)

**Реєстраційний номер облікової картки платника
податків/ЄДРПОУ**

До Договору страхування № _____

від _____

ЗАЯВА НА ВИПЛАТУ СТРАХОВОГО ВІДШКОДУВАННЯ

Просимо (шу) Вас виплатити страхове відшкодування за пошкоджений в результаті страхового випадку транспортний засіб згідно умов Договору страхування

Транспортний засіб (ТЗ)

(Марка, модель ТЗ)

Державний реєстраційний №

Дата страхового випадку

Вартість ремонту

Додаткові витрати:

грн.

грн.

грн.

Виплату страхового відшкодування прошу (позначити):

перерахувати на рахунок СТО;

перерахувати на банківський рахунок.

Реквізити для перерахування страхового відшкодування:

Отримувач

банк отримувача

МФО банку

розрахунковий рахунок

картковий рахунок

код отримувача ЄДРПОУ/ПІН

_____ 201_ р.
дата

_____ *П.І.Б.*

_____ *підпис*

Заяву прийняв _____

Дата _____