

Заявитель

Ф. И. О. _____ Д. рождения: ____ . ____ . ____ .

Способы связи (отмеченное ☒ , использовать для уведомлений о ходе урегулирования и уведомления о выдаче направления на ремонт):

☒ мобильный телефон: 8 ()

☒ электронная почта:

□ почтовый индекс и адрес: _____ индекс: _____

Автомобиль

марка и модель _____ гос. номер: _____ VIN: _____

Владелец: Ф. И. О. _____ Д. рождения: ____ . ____ . ____ .

Паспорт: _____ кем выдан: _____

..... код подразделения: дата выдачи:

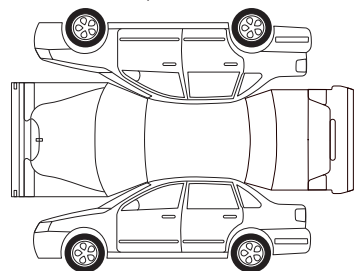
Адрес регистрации:

Происшествие

Адрес места происшествия: _____ когда? _____ время: _____

Обстоятельства повреждения ТС:

Автомобиль страхователя:



Условные обозначения на схеме автомобиля:

✕ место повреждения

Повреждения автомобиля:

[illegible]

Схема происхождения:

Условные обозначения на схеме:

 мой автомобиль направление движения препятствия
 второй участник место столкновения

Автомобиль находился под управлением водителя: ☐ нет ☐ да

Есть запись происшествия на видеорегистратор, свидетельские показания или иные материалы ☐ нет ☐ да

Для эвакуации автомобиля с места происшествия
был вызван эвакуатор ☐ нет ☐ да

О происшествии было заявлено ☐ нет ☐ в ГИБДД ☐ в ОВД ☐ в МЧС ☐ Европротокол

Использовать условие возмещение без справок ☐ стеклянные элементы ☐ кузовные элементы до 3% ☐ кузовные элементы до 5%

Прошу возместить полученный ущерб ремонтом автомобиля на СТОА: _____ заполните после консультации со специалистом

Подписывая данное заявление, я:

- подтверждаю достоверность изложенных в нем сведений и выражаю согласие на их проверку Страховщиком, если это будет необходимо. Я предупрежден (-а) об ответственности за совершение мошенничества в сфере страхования (обман относительно наступления страхового случая, а равно размера страхового возмещения — ст. 159.5 УК РФ);
- выражаю согласие АО «Группа Ренессанс Страхование», зарегистрированному по адресу 115114, Москва, Дербеневская набережная, д. 7 стр. 22, этаж 4, пом XIII (далее — Оператор), на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в иных передаваемых Оператору документах, для выполнения условий Договора страхования. Обработка персональных данных может осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (включая передачу), обезличивания, блокирования и уничтожения. Настоящее согласие действует в течение пяти лет с даты подписания заявления или до его письменного отзыва в случаях, предусмотренных Законом.
- отказываясь от права собственности на поврежденные детали и узлы (в том числе дополнительное оборудование), замененные в процессе ремонта застрахованного ТС, в пользу АО «Группа Ренессанс Страхование»;
- выражаю согласие на отправку уведомлений о ходе урегулирования и о выдаче направления на ремонт, сообщениями на телефон и по электронной почте, указанным в настоящем Заявлении.
- выражаю согласие на передачу персональных данных собственнику транспортного средства.
- выражаю согласие АО «Группа Ренессанс Страхование» на проведение опросов по качеству оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору страхования с использованием любых средств связи, в том числе сообщениями на телефонный номер, адрес электронной почты, указанные в настоящем Заявлении.

Заявитель: Ф.И.О. _____ подпись _____ Дата заявления: ____/____/____

Заполняется сотрудником страховой компании или уполномоченным представителем

Заявление принял: Ф.И.О. _____ подпись _____ Дата принятия: ____/____/____