



Генеральному директору ОАО «Страховое общество «Талисман» Соловьевой Е. В.

от _____
(Фамилия, имя и отчество)

паспорт серии - №

(копия паспорта прилагается)

ИНН

адрес: индекс _____ район _____

населенный пункт _____

улица _____ дом _____ квартира _____

(по месту регистрации и по месту фактического проживания)

Место работы: _____

Должность (профессия): _____

Контактные телефоны (с кодом населенного пункта):

рабочий: ()

мобильный: ()

Полис серия **НТ/** _____ № от «_____» _____ 20____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выплатить страховое возмещение, согласно условиям договора страхования – выдать в счет выплаты страхового возмещения направление на ремонт автомобиля в ремонтной организации.

В случае наличия у меня (Страхователя) задолженности по уплате страховой премии (страховых взносов) перед ОАО «СО «Талисман», прошу Вас направить страховое возмещение в соответствующей части на погашение указанной задолженности.

Марка автомобиля

Госномер автомобиля / **RUS**

Водитель (Фамилия И.О.)

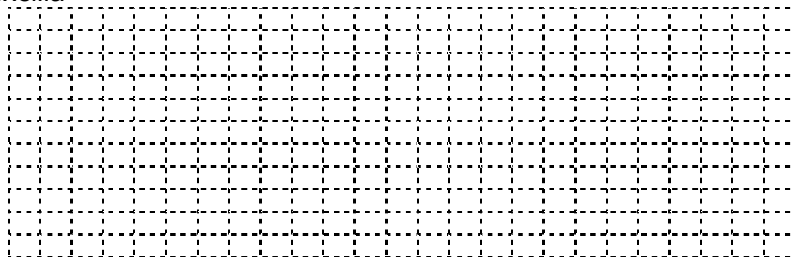
Дата события . . г. Время события часов минут

Место происшествия _____

В какие компетентные органы заявлено о событии _____

Подробное описание обстоятельств происшествия: _____

схема



Мною сообщены достоверные и все известные мне сведения по данному событию. Договора КАСКО в других страховых организациях на данный автомобиль не имеется. Не возражаю против проверки достоверности указанной мною информации.

« » _____ 201 г.
(дата)

Подпись Заявителя _____ / _____ /
(подпись)