

Полис: 0 0 1 АТ - 1 8 / 0 0 0 0 1

0 0 1 А/Ас 1 8 - 0 0 0 0 0 1

Заявитель

Иванов Иван Иванович

д. рождения: 0 1 . 0 1 . 8 0

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

мобильный телефон: 8 (910 [XXXXXXXXXX])

электронная почта: ivanov@mail.ru

почтовый индекс и адрес: г. Москва, ул. Московская, д. 1, кв. 11 индекс: 100100

Автомобиль

Ford Focus гос. номер: А 0 0 1 А А | 7 7 7 VIN: А А А А 0 1 0 1 0 0 1 0 0 1 А А А

Владелец: Иванов Иван Иванович д. рождения: 0 1 . 0 1 . 8 0

Паспорт: 2400 800001 кем выдан: МВД России г. Москвы

код подразделения: 690-800 дата выдачи: 0 1 . 0 1 . 0 0

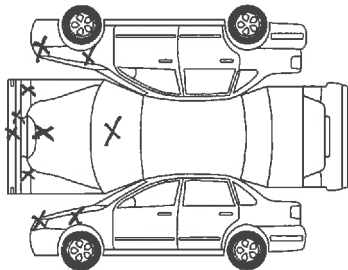
Адрес регистрации: г. Москва, ул. Московская, д. 1, кв. 11

Происшествие

Адрес места происшествия: г. Москва, ул. Советская, д. 11 когда? 0 1 . 0 8 . 1 8 время: 1 5 . 0 0

Обстоятельства повреждения ТС: Двигаясь по ул. Советская, я не справился с управлением ТС, выехал на полосу встречного движения и произвел лобовое столкновение с ТС VW Jetta рег. номер. С001СС777.

Автомобиль страхователя:



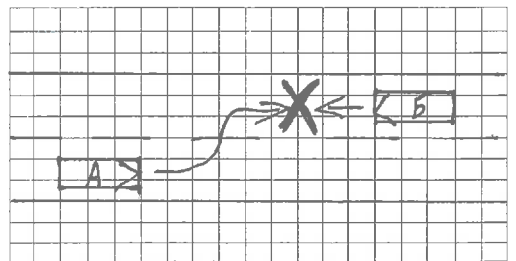
Основные обозначения на схеме автомобиля:

X места повреждения

Повреждения автомобиля:

Бампер передний, молдинг бампера переднего, оба передних крыла, обе передние фары, решетка радиатора, капот, стекло лобовое, а также имеются внутренние/скрытые повреждения ТС

Схема происшествия:



Условные обозначения на схеме:

A мой автомобиль B второй участник направление движения X место столкновения [штрихованная область] препятствия

Автомобиль находился под управлением водителя: нет да Иванов И.И.

укажите Ф. И. О. водителя

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: РОЛЬФ

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.

• отказываюсь 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: Иванов Иван Иванович

подпись [подпись]

Дата заявления: 0 1 . 0 9 . 1 8

Заполняется сотрудником страховой компании или уполномоченным представителем

Заявление принял:

подпись

Дата принятия: