	В страх	овую компанию	_
	От	(наименование страховой компании)	
	01	(Наименование юридического лица, ИНН/ОГРН)	
		(должность, фамилия, имя, отчество)	
		документы, подтверждающие право представлять интересы потерпевшего)	
		(индекс, почтовый адрес, контактные телефоны, электронный адрес)	
		ЗАЯВЛЕНИЕ о страховой выплате (заполняется Потерпевшим – юридическим лицом)	
граж объе	данской ответственности владе	дерального закона от 27.07.2010 №225-ФЗ «Об обязательном страх льца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на ог зи с причинением вреда в результате аварии на опасном объекте. о причинен вред:	
		(Полное наименование юридического лица)	
	(Гос. рег. номер. в ЕГРЮЛ. с	рия и номер Свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ, дата внесения записи в ЕГРЮЛ)	
Ишпо			
инде	екс и адрес юридического лица: 	(умазить идрые фактивеского местопахождения клиндивеского чина для напивеления коппеси	 онденции)
	Телефон:	e-mail:	_
3. Ин	формация об аварии на опасно	м объекте [указать всю известную заявителю информацию]:	
3.1.	Дата аварии причинения вреда имуществу потерпевшего		
3.2.	Краткое описание аварии и обстоятельств причинения вреда имуществу потерпевшего		
3.3.	Адрес места аварии		
3.4.	Характер и степень повреждения имущества		
Пере	чень поврежденного/утраченно	го имущества указан в Приложении	
4. Ин	иформация об опасном объект о	и его владельце [указать всю известную заявителю информацию]:	
4.1.	Вид опасного объекта [нужное подчеркнуть]	опасный производственный объект / гидротехническое сооружение /	/ A3C
4.2.	Наименование опасного объекта		
4.3.	Адрес места нахождения опасного объекта		
4.4.	Владелец опасного объекта		

5. О произошедшем событии заявлено в

Размер полученного возмещения

6. Обращались ли за возмещением до обращения к страховщику [нужное подчеркнуть]: ДА / НЕТ Если обращались - укажите куда и результат обращения:

Результат / текущий статус обращения

Организация

6.1.	Причинитель вреда																					
6.2.	Суд																					
7. Размер заявленного к возмещению ущерба имуществу составляет: руб коп.																						
(рублейкопеек)										
(сумма прописью) 8. Поврежденное имущество застраховано в																						
по договору страхования № от «»																						
9. Пе	речень приложенных к з	заявлению до	ОК	умен	тов у	/ка	зан і	з Пр	ило	жен	ии.											
10. Страховую выплату прошу произвести по следующим реквизитам: <u>Указывать все реквизиты обязательно!</u>																						
-	чатель ное наименование юр. лю	uua)																		-		
			Ī	1																		
	получателя											<u> </u>										
Наим	ленование банка (отдел	ения)						•	1			•				ı						
ИНН	банка / БИК банка												/									
Корр	еспондентский счет ба	нка																				
Расч	етный счет получателя	і (юр. лица)																				
Все сведения, сообщенные мною в данном заявлении, являются полными и достоверными. Я предупрежден(-а) о том, что недостоверность сообщенных мною сведений может повлечь невозможность осуществления страховой выплаты. Не возражаю и согласен(-сна) на обработку моих персональных данных Страховщиком любым способом, не противоречащим требованиям Федерального закона № 152-Ф3 от 27 июля 2006 г. «О персональных данных». Об ответственности (включая уголовную) за предоставление заведомо ложных сведений по заявленному событию, имеющему признаки страхового, предупрежден(-а).																						
Заяві	итель												«		»					201	Γ.	
м.п.	(Фами	лия И.О.)						(/	Іодпі	ись)												
заполняется представителем страховщика на экземпляре заявителя																						
Заявление на страховую выплату, приложения к нему, документы, указанные в Перечне получены «»201г.																						
По результатам рассмотрения представленных документов, в случае их недостаточности/неполноты/ненадлежащего оформления у Вас могут быть запрошены дополнительные документы, необходимые для принятия решения по Вашему заявлению, в соответствии с Положением о правилах обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте", утвержденным Банком России 28.12.2016 г. № 574-П.																						
Представитель страховщика /																						

Приложение к Заявлению на страховую выплату

Перечень прилагаемых документов

Nº п/п	Наименование документа	Дата и номер документа	Организация, выдавшая документ

Заявитель			« »	201 г.
_	(Фамилия И.О.)	(Подпись)		

Приложение

к Заявлению на страховую выплату

Перечень поврежденного/утраченного имущества

№ п/п	Наименование имущества, характер и степень повреждений	Размер ущерба, руб.
	Итого размер причиненного ущерба	
Заявитель	«» (Фамилия И.О.) (Подпись)	201г.