

Национальному бюро
страховщиков автотранспортных средств

ЗАЯВЛЕНИЕ
о возмещении ущерба из Компенсационного фонда

1. Потерпевшее лицо

Имя, фамилия/Наименование _____
IDNP/IDNO _____
Адрес _____
Телефон/e-mail _____
Представитель _____

Прошу установить размер ущерба, определить и выплатить страховое возмещение/компенсацию в результате транспортного происшествия.

2. Обстоятельства происшествия

Дата _____ Время _____ Точное месторасположение _____

- Происшествие было задокументировано (*отметить*):
 - ☐ через процедуру мирной констатации происшествия;
 - ☐ компетентными органами.
- Ущерб/повреждения, полученные в результате происшествия (*отметить*):
 - ☐ материальный ущерб; ☐ смерть;
 - ☐ телесные повреждения; ☐ моральный ущерб.
- Другая информация, относящаяся к заявленному событию:

3. Информация о поврежденном имуществе

Транспортное средство: Марка _____ Модель _____
Идентификационный № транспортного средства (codul VIN) _____
Регистрационный № _____ № свидетельства о регистрации _____
Год производства _____ Пробег _____
Собственник транспортного средства _____
Другое поврежденное или уничтоженное имущество, включая повреждение или гибель животных:
(*уточнить*) _____

4. Информация о травмах, смерти и моральном ущербе

Лицо, жизни/здоровью которого был нанесен ущерб _____
Характер телесных повреждений _____
Запрашиваю оплату:

- расходов, вызванных происшествием: ☐ НЕТ ☐ ДА (*уточнить*) _____
- страховой компенсации: ☐ НЕТ ☐ ДА (*уточнить*) _____
- морального ущерба: ☐ НЕТ ☐ ДА (*уточнить*) _____

5. Сведения о лице, виновном в транспортном происшествии

Имя, фамилия _____, который предоставил сертификат страховки
„Зеленая карта” серия/№ _____ от _____, срок действия:
с _____ по _____, страховое общество, выдавшее страховку _____,
страна _____, для транспортного средства марки _____,
модели _____, регистрационный № _____

6. Прошу выплату страхового возмещения и/или компенсацию (отметить):

- ☐ наличными
☐ на банковский счет ремонтного подразделения
☐ банковским переводом (указывается банковские реквизиты) _____

7. Держатель страховки CASCO: ☐ НЕТ ☐ ДА, в страховом обществе _____

8. Получили ли Вы возмещение ущерба от виновного лица?

- ☐ НЕТ
☐ ДА (если да, указывается подробная информация) _____

В целях удовлетворения заявления, прилагаю следующие документы для включения в дело об ущербе:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;
6. _____;
7. _____;
8. _____.

Обязуюсь предоставить доступ для осмотра поврежденного имущества в течение 5 рабочих дней с момента подачи заявления.

Также, в случае необходимости сообщаю, что готов предоставить поврежденное имущество для осмотра на дату _____, в промежуток времени между _____ и _____ или в другой день, согласованный с НБСАС.

Одновременно, заявляю под свою собственную ответственность, что:

- 1) информация, содержащаяся в данном заявлении, является полной и достоверной;
- 2) в случае аннулирования документов, составленных сотрудниками полиции, пожарной охраны, прокуратуры, медицинских учреждений, или в случае аннулирования формуляра „Мирная констатация транспортного происшествия”, обязуюсь возратить страховое возмещение.

Подпись потерпевшего лица: _____

(квалифицированная голографическая/электронная)

Дата подачи заявления _____

В случае нарушения Ваших прав, вы имеете право подать заявление в Национальную комиссию по финансовому рынку (мун. Кишинев, бд. Штефан чел Маре ши Сфынт 77; office@cnrf.md; телефон потребителя: 0 (22) 85 95 95).