

Приложение 1
к Указанию Банка России
от 19 сентября 2018 года N 4914-У
"О формах заявлений и перечне
документов на получение страхового
возмещения (части страхового
возмещения) по договору
обязательного страхования
гражданской ответственности
перевозчика за причинение
вреда жизни, здоровью,
имуществу пассажиров"

(форма)

_____ (наименование страховщика)

Заявление

о выплате страхового возмещения по договору обязательного
страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение
вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров

1. Я, потерпевший; выгодоприобретатель, не являющийся потерпевшим;
представитель выгодоприобретателя (нужное подчеркнуть) _____

(фамилия, имя,
отчество (последнее
при наличии))

_____ (дата рождения) _____ (документ, удостоверяющий личность) _____ (серия) _____ (номер)
адрес для направления корреспонденции: _____
_____ (индекс)

_____ (государство, республика, край, область) _____ (район)

_____ (населенный пункт) _____ (улица) _____ (дом) _____ (квартира)
контактный телефон: _____, настоящим заявляю,
что потерпевшему _____
_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____ (дата рождения) _____ (документ, удостоверяющий личность) _____ (серия) _____ (номер)
при перевозке был причинен вред:

жизни здоровью имуществу.

На основании статей 13 и 14 Федерального закона от 14 июня 2012 года
N 67-ФЗ "Об обязательном страховании гражданской ответственности
перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о
порядке возмещения такого вреда, причиненного при перевозках пассажиров
метрополитеном" (далее - Закон) прошу выплатить страховое возмещение в
связи с наступлением страхового случая по договору обязательного
страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда
жизни, здоровью, имуществу пассажиров (далее - Договор).

2. Информация о произошедшем событии на транспорте (далее - событие),
перевозчике и Договоре:

2.1. Дата и время наступления события: _____.

2.2. Место наступления события: _____.

2.3. Наименование перевозчика: _____.

2.4. Номер Договора (указывается при наличии информации): _____

2.5. Наименование страховщика, заключившего Договор (указывается при наличии информации): _____

3. Иные обстоятельства события, которые считаю необходимым указать для выплаты страхового возмещения (указываются при наличии): _____

4. Страховую выплату прошу:

произвести наличными (неприменимо, если в соответствии с [частью 10](#) статьи 14 Закона заявление подается страховщику, не заключавшему Договор с данным перевозчиком)

или

перечислить безналичным расчетом по следующим реквизитам:

наименование получателя: _____,

банк получателя: _____,

счет получателя: _____,

корреспондентский счет: _____,

БИК <1>: _____,

ИНН <2>: _____.

5. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

_____.

Заявитель _____ "___" _____ 20__ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) (дата)

Страховщик
(представитель
страховщика) _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

"___" _____ 20__ г.
(дата получения заявления)

<1> Банковский идентификационный код.

<2> Идентификационный номер налогоплательщика.

Приложение 2
к Указанию Банка России
от 19 сентября 2018 года N 4914-У
"О формах заявлений и перечне
документов на получение страхового
возмещения (части страхового
возмещения) по договору
обязательного страхования
гражданской ответственности
перевозчика за причинение
вреда жизни, здоровью,
имуществу пассажиров"

(форма)

_____ (наименование страховщика)

Заявление

о выплате части страхового возмещения по договору
обязательного страхования гражданской ответственности
перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу
пассажиров в случае смерти либо наличия одного из квалифицирующих
признаков причинения тяжкого вреда здоровью потерпевшего

1. Я, потерпевший; выгодоприобретатель, не являющийся потерпевшим;
представитель выгодоприобретателя (нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____ (дата рождения) _____ (документ, удостоверяющий личность) _____ (серия) _____ (номер)
адрес для направления корреспонденции: _____
_____ (индекс)

_____ (государство, республика, край, область) _____ (район)

_____ (населенный пункт) _____ (улица) _____ (дом) _____ (квартира)
контактный телефон: _____, на основании
части 1 статьи 15 Федерального закона от 14 июня 2012 года N 67-ФЗ "Об
обязательном страховании гражданской ответственности перевозчика за
причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке
возмещения такого вреда, причиненного при перевозках пассажиров
метрополитеном" прошу выплатить часть страхового возмещения по договору
обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за
причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров в связи с тем, что
потерпевшему _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____ (дата рождения) _____ (документ, удостоверяющий личность) _____ (серия) _____ (номер)

причинен вред жизни

или

имеются квалифицирующие признаки причинения тяжкого вреда здоровью
потерпевшего.

2. Страховую выплату прошу:

произвести наличными

или

перечислить безналичным расчетом по следующим реквизитам:

наименование получателя: _____,
банк получателя: _____,
счет получателя: _____,
корреспондентский счет: _____,
БИК <1>: _____,
ИНН <2>: _____.

3. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

_____.

Заявитель _____ "___" _____ 20__ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) (дата)

Страховщик _____
(представитель страховщика) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

"___" _____ 20__ г.
(дата получения заявления)

<1> Банковский идентификационный код.

<2> Идентификационный номер налогоплательщика.