|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В страховую компанию |  |
|  |  | *(укажите название)* |
|  | Адрес: |  |
|  | Телефон: |  |
|  |  |  |
|  | От Страхователя |  |
|  |  | *(укажите ФИО)* |
|  | Адрес: |  |
|  | Телефон: |  |
|  | Полис ОСАГО |  |
|  |  | *(укажите серию и номер)* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 октября 2014 года № 1002 «Об утверждении Правил предоставления информации о дорожно-транспортном происшествии страховщику и требований к техническим средствам контроля, обеспечивающим некорректируемую регистрацию информации» предоставляю страховщику, застраховавшему мою гражданскую ответственность, следующие материалы: | | | | | |
| Электронный носитель |  | | | | с информацией, содержащей |
|  | *(укажите тип носителя)* | | | |  |
| фотосъемку / видеосъемку транспортных средств и их повреждений на месте | | | | | |
| *(подчеркните вариант(ы)* | | |  | |  |
| дорожно-транспортного происшествия, дату и время съемки, а также координаты технического средства контроля. | | | | | |
|  | |  | | |  |
| Заявляю о том, что информация, предоставляемая мной в страховую компанию, является некорректированной.  Подтверждаю, что мне известно об ответственности за предоставление заведомо не соответствующих действительности сведений. | | | | | |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. | | | |  |  |
|  | |  | | | *(подпись)* |
|  | |  | | |  |