


**5. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:**

Документ*	Копия/заверенная копия/оригинал	Количество листов
Документ, удостоверяющий личность		
Документ, удостоверяющий полномочия представителя выгодоприобретателя		
Банковские реквизиты для перечисления страховой выплаты		
Согласие органов опеки и попечительства		
Извещение о дорожно-транспортном происшествии		
Протокол об административном правонарушении, постановление по делу об административном правонарушении		
Определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении		
Дополнение к постановлению по делу об административном правонарушении / определению об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении		
<b>При причинении вреда имуществу</b>		
Документы, подтверждающие право собственности на поврежденное имущество либо право на страховую выплату		
Заключение независимой экспертизы (оценки)		
Документы, подтверждающие оплату услуг эксперта-техника (оценщика)		
Документы, подтверждающие оплату услуг по эвакуации поврежденного имущества		
Документы, подтверждающие оплату услуг по хранению поврежденного имущества		
<b>При причинении вреда жизни/здоровью</b>		
Документы, выданные и оформленные медицинской организацией, с указанием характера полученных потерпевшим травм и увечий, диагноза и периода нетрудоспособности		
Заключение судебно-медицинской экспертизы о степени утраты общей или профессиональной трудоспособности		
Справка, подтверждающая факт установления инвалидности или категории "ребенок-инвалид"		
Справка станции скорой медицинской помощи об оказанной медицинской помощи на месте дорожно-транспортного происшествия		
Справка или иной документ о среднем месячном заработке (доходе), стипендии, пенсии, пособиях		
Заявление, содержащее сведения о членах семьи умершего потерпевшего		
Копия свидетельства о смерти		
Свидетельство о рождении ребенка (детей)		
Справка образовательной организации		
Заключение (справка медицинской организации, органа социального обеспечения) о необходимости постороннего ухода		
Справка органа социального обеспечения (медицинской организации, органа местного самоуправления, службы занятости) о том, что один из родителей, супруг либо другой член семьи погибшего не работает и занят уходом за его родственниками		
Свидетельство о заключении брака		
Документы, подтверждающие произведенные расходы на погребение		
Выписка из истории болезни		
Документы, подтверждающие оплату услуг медицинской организации		
Документы, подтверждающие оплату приобретенных лекарств		
<b>Иные документы</b>		

**Потерпевший**

(выгодоприобретатель, представитель выгодоприобретателя)

 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись) (Ф.И.О.)

Дата заполнения заявления:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Страховщик**

(представитель страховщика)

 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись) (Ф.И.О.)

Дата получения заявления:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\* - Страховщику представляются только документы, предусмотренные Положением Банка России от 19 сентября 2014 года N 431-П "О правилах обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств".