





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

<b>Документ</b>	<b>Копия (К) / заверенная копия (ЗК) / оригинал (О) - указать</b>	<b>Кол-во листов</b>
Документ, удостоверяющий личность		
Документ, удостоверяющий полномочия представителя выгодоприобретателя		
Банковские реквизиты для перечисления страховой выплаты		
Документы подтверждающих право собственности на поврежденное имущество		
Справка о дорожно-транспортном происшествии		
Водительское удостоверение		
Извещение о дорожно-транспортном происшествии		
Протокол об административном правонарушении, постановления по делу об административном правонарушении		
Определение 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 оказание и оплату услуг по эвакуации поврежденного имущества		
Документы, подтверждающие оказание и 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>		

<p><b>Потерпевший (выгодоприобретатель, представитель выгодоприобретателя)</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Ф.И.О.)</p> <p>« _____ » _____ 2018 г.</p> <p style="text-align: center;">(дата заполнения заявления)</p>	<p><b>Страховщик (представитель страховщика)</b></p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Подпись)</p> <p>« _____ » _____ 2018 г.</p> <p style="text-align: center;">(дата получения заявления)</p>
---	---