В страховую компанию Ингосстрах

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_  
зарегист. ( адрес по прописке полностью)

паспортные данные

телефон

Заявление

**ЧЧ.ММ.ГГГГ** г. между мной и вашей компанией был заключен договор страхования ОСАГО, полис (номер полиса).

Пункт  1.8. Положения Банка России от 19 сентября 2014 года N 431-П "О правилах обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» гласит:

" При заключении договора обязательного страхования страховщик проверяет соответствие представленных страхователем сведений о страховании и сведений, указанных в заявлении о заключении договора обязательного страхования, информации, содержащейся в автоматизированной информационной системе обязательного страхования и в единой автоматизированной информационной системе технического осмотра.

При выявлении несоответствия между представленными страхователем сведениями и информацией, содержащейся в автоматизированной информационной системе обязательного страхования и (или) в единой автоматизированной информационной системе технического осмотра, страховщик заключает договор обязательного страхования исходя из представленных страхователем сведений, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 1.11 настоящих Правил."

В связи с этим прошу вас:

В связи с тем, что при оформлении полиса ОСАГО  были ошибочно указаны Кбм, допущенных к управлению водителей или не внесены предыдущей компанией в АИС РСА, внести в АИС РСА сведения о количестве и характере наступивших страховых случаев, об осуществленных и о предстоящих страховых выплатах, сроке страхования, рассматриваемых и не урегулированных требованиях потерпевших, касающихся страховых выплат, и иные сведения о страховании в период действия договора обязательного страхования, представленные страховщиком, с которым был заключен последний договор обязательного страхования. А именно: (информация со справки, относительно водителей вписанных в действующий сейчас полис)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Данные ТС: | | | | | | | |
| Марка, модель ТС | | | | | | | |
| Идентификационный номер ТС | | | | | | | |
| Год изготовления | | | | | | | |
| 1. Паспорт ТС   (серия) (номер) (дата выдачи) | | | | | | | |
| 1. Государственный регистрационный знак | | | | | | | |
| Договор заключён в отношении: | | | | | | | |
| [ ] неограниченного количества лиц, допущенных к управлению транспортным средством | | | | [ ] лиц, допущенных к управлению транспортным средством | | | |
| Сведения о страховых случаях и страховых выплатах: | | | | | | | |
| Срок страхования | Срок, в течение которого владелец допущен к управлению транспортным средством | Ф.И.О. владельцев, допущенных к управлению транспортным средством | Дата рождения | | Водительское удостоверение | Страховые выплаты, включая выданные направления на ремонт | Класс, зависящий от наличия страховых выплат на дату заключения договора |
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| Иные сведения: | | | | | | | |

1. В случае необходимости проверки подлинности прилагаемых к настоящему заявлению сведений от **(Название предыдущей страховой компании)**  запросить у этой компании вышеуказанные сведения.
2. Прошу вас возместить мне разницу между оплаченной мной стоимостью полиса ОСАГО и стоимостью, рассчитанной  с применением Кбм из вышеуказанных сведений. Реквизиты для перечисления возмещения:

|  |
| --- |
| Банк\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  р/сч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  к/сч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЁТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Дата                                                    Подпись