ТИТ
СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

В ООО «Страховая компания «ТИТ»
115088, Россия, г. Москва, 2-й Южнопортовый проезд, дом 18,
строение 8, 5-й этаж., тел: 8(495)274-01-00, E-mail: info@titins.ru

_____ Заявление о наступлении события, имеющего признаки страхового случая (КАСКО)

1. Сведения о полисе, Страхователе и Заявителе

Номер Договора/полиса _____ Дата выдачи _____

Страхователь _____

Адрес Страхователя _____

Заявитель/Представитель _____

Контактный телефон: +7 _____ Паспорт Серия: _____ № _____

Выдан _____ Дата выдачи _____

2. Обстоятельства происшествия: _____

_____

_____

Дата происшествия		Время	
Место происшествия			
Марка, модель ТС		Год выпуска	
VIN / № кузова			
Водитель на момент события			
Номер в/у водителя		Гос. номер ТС	

3. О происшествии заявлено: . **2026г.** в ☐ ГИБДД ☐ ОВД ☐ МЧС ☐ Европротокол ☐ Не оформлялось

Повреждения автомобиля:	**Другие участники ДТП**	
Опишите видимые повреждения автомобиля:	Водитель ТС	
	Марка, модель ТС	
	Рег. номер	
	Полис ОСАГО	
	Контактный телефон	

ТС на ходу после происшествия? ☐ Да ☐ Нет

Адрес местонахождения ТС, если отмечено нет:

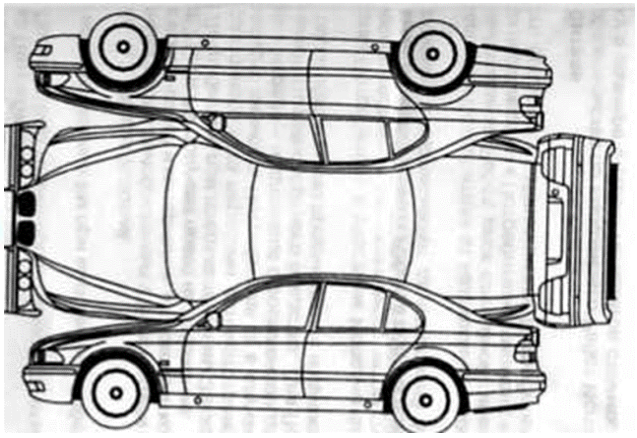
_____

Причинен вред здоровью ☐ Да ☐ Нет

Ф.И.О. пострадавшего _____

Схема происшествия

Повреждения застрахованного ТС:



4. Являетесь ли Вы виновником ДТП? (заполняется в случае ДТП) ☐ **Да** ☐ **Нет** ☐ **Неизвестно.**

Заявитель (ФИО)_____/_____ Страховщик (ФИО) _____/_____

В ООО «Страховая компания «ТИТ»
115088, Россия, г. Москва, 2-й Южнопортовый проезд, дом 18,
строение 8, 5-й этаж., тел: 8(495)274-01-00, E-mail: info@titins.ru

Заполняется при оформлении электронного европротокола

Извещение о ДТП оформлено электронно? (Госуслуги АВТО)	☐ Да ☐ Нет	Номер электронного извещения о ДТП	
Производилась ли фотофиксация на месте ДТП с использованием мобильного приложения «Госуслуги Авто»?	☐ Да ☐ Нет	Номер фотофиксации (при наличии)	

5. Прошу оповещать о ходе урегулирования:

☐ По SMS ☐ По E-mail _____ ☐ Отказываюсь от оповещения

6. Способ страхового возмещения по риску «Ущерб» (в соответствии с условиями договора страхования)

☐ выплата страхового возмещения по калькуляции

☐ оплата ремонта на СТО по направлению Страховщика _____
Укажите предпочтительную СТО

☐ оплата ремонта на СТО по выбору Страхователя _____
Наименование СТО

Подписывая данное заявление, я:

- подтверждаю достоверность изложенных в нем сведений и выражаю согласие на их проверку Страховщиком, если это будет необходимо. Я предупрежден (-а) об ответственности за совершение мошенничества в сфере страхования (обман относительно наступления страхового случая, а равно размера страхового возмещения — ст. 159.5 УК РФ);
- выражаю согласие ООО «СК «ТИТ» на проведение опросов по качеству оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору страхования с использованием любых средств связи, в том числе сообщениями на телефонный номер, адрес электронной почты, указанные в настоящем Заявлении.
- предупрежден(а), что при выплате страхового возмещения деньгами/ремонте на СТОА по выбору страхователя после ликвидации ущерба и восстановления (ремонта) ТС/дополнительного оборудования я обязан(а) представить его Страховщику для осмотра, в противном случае страхование, предусмотренное заключенным Договором, не распространяется на случаи последующих аналогичных повреждений.
- предупрежден(а), что в соответствии с п.11.3 Правил страхования ТС, в случае осуществления восстановительного ремонта ТС на СТОА по направлению Страховщика, ремонт ТС производится в срок не более 45 рабочих дней, а в случае задержки поставки запасных частей на СТОА, необходимых для такого ремонта, не более 6 (шести) месяцев, начиная с даты передачи ТС на СТОА Страхователем/ Выгодоприобретателем по акту приема-передачи. Изъятие страхователем/Выгодоприобретателем ТС со СТОА до окончания срока ремонта приравнивается к отказу от принятия надлежащего исполнения, и Страховщик вправе предъявить требование о возмещении убытков, включающих стоимость произведенных ремонтных работ и заказанных запасных частей. В случае, если Страхователь/ Выгодоприобретатель предъявляет Страховщику или СТОА требование о возврате ему ТС из данной СТОА до окончания срока ремонта, указанные действия приравниваются к одностороннему отказу Страхователя/ Выгодоприобретателя от принятия надлежащего исполнения Страховщиком своих обязательств по договору страхования. При этом Страховщик вправе предъявить встречное требование Страхователю/ Выгодоприобретателю (в зависимости от того, кто потребовал возврата ТС) о возмещении убытков, включающих стоимость произведенных работ, заказанных запасных частей и расходных материалов, а Страхователь/Выгодоприобретатель обязан возместить Страховщику указанные убытки.

Подпись Заявителя _____ Дата заполнения _____

Дата получения Заявления ____._____ 202___ Страховщик (ФИО) _____/_____