ФИО потерпевшего:

Дата рождения:

Место рождения:

Место жительства:

Почтовый адрес:

Номер телефона:

e-mail:

Наименование страховщика:

Юридический адрес:

Фактический адрес:

ИНН:

ОГРН:

(при наличии сведений)

Номер договора ОСАГО:

Дата заключения:

ОБРАЩЕНИЕ

Сведения о существе спора, размере требования имущественного характера:

Сведения о направлении заявления в страховую компанию, наличии ее ответа, а также об использованных сторонами до направления обращения финансовому уполномоченному способах разрешения спора:

**Приложения:**

1. Копия договора ОСАГО;
2. Копия досудебного заявления в страховую компанию либо копия ответа страховой компании на такое заявление;
3. Иные документы подтверждающие и обосновывающие требования потерпевшего;

Дата обращения: Подпись потерпевшего: