**Выполняется на бланке Страхователя**

**Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года**

**СПАО «Ингосстрах»**

**Управление урегулирования убытков**

**страхования специальных рисков**

**Отдел урегулирования убытков страхования транспортных операторов**

**факс: +7 (495) 641-41-14, 234-36-01/02/03**

**e-mail:** [**average.agency@ingos.ru**](mailto:average.agency@ingos.ru)

**ТРЕБОВАНИЕ**

**о выплате страхового возмещения**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(дата, место, характер события, повлекшего за собой наступление* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*страхового случая, номер вагона)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименования и реквизиты товаросопроводительных документов)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(номер страхового полиса)*

В соответствии с пунктом 10.1 (а) Правил страхования железнодорожного подвижного состава СПАО «Ингосстрах», просим произвести выплату страхового возмещения в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(сумма в цифрах и прописью)*

Страховое возмещение просим перечислить на счёт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(название организации)*

по реквизитам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(банковские реквизиты)*

После поступления на указанные реквизиты денежных средств в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(сумма в цифрах и прописью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ никаких претензий по данному страховому случаю *(наименование Страхователя)*

к СПАО «Ингосстрах» не имеет и на основании части 1 статьи 965 Гражданского кодекса Российской Федерации передает СПАО «Ингосстрах» в пределах выплаченной суммы право требования, которое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование Страхователя)*

имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные в результате страхования.

**Подпись руководителя организации Страхователя**

**М.П.**