КО келтірілген зиянның мөлшерін айқындау қағидаларына 1-қосымша

Кіріс тіркеу нөмірі № _____

«АСКО» сақтандыру компаниясы» АҚ
Басқарма төрағасы
Юркинаға Н.А.

Келіп түскен күн _____
(күні, айы, жылы)

кімнен_____
(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса),
_____
(заңды тұлғаның тұрғылықты орны немесе атауы,
_____
Орналасқан жері,
_____
Байланыс мәліметтері, (телефон нөмірі),
_____
Электрондық төлем ісінің бірегей нөмірі
_____
Сақтандыру шартының бірегей идентификаторы

Мүлікке келтірілген зиянның мөлшерін айқындау туралы өтініш

Мемлекеттік тіркеу нөмірі (кадастр нөмірі, сәйкестендірме нөмірі) _____

_____ мүлікке / көлік құралына келтірілген зиянның
(марка, үлгісі)

мөлшерін анықтауды сұраймын.

_____бүлінген мүлікті

(көлік құралын) қарауыңызды сұраймын.

«___»_____ 20_____ жылы ____ сағат _____ минут.

Келесі мекен-жай бойынша:

_____
(мүліктің /көлік құралының орналасқан жері)

Өтінішкердің байланыс мәліметі:

_____
(телефон)

Бүлінген мүлікті (көлік құралын) қарау тараптардың алдын ала келісімі бойынша тексеру уақыты, күні және орны бойынша жүзеге асырылады.

_____ «___»_____ 20_____ ж.
(өтінішкердің қолы) *(толтырылған күні)*