Финансовая организация: страховая организация

Финансовая услуга: **ОСАГО**

Основание:

отказ в выплате страхового возмещения

Образец заявления о восстановлении нарушенного права (претензии) потребителя финансовых услуг, направляемого в финансовую организацию

составлен на основании стандартной формы заявления о восстановлении нарушенного права, направляемого потребителем финансовых услуг в финансовую организацию в электронной форме, утвержденной решением Совета Службы финансового уполномоченного от 08.11.2023.

Дата напра	вления заяі	вления:	20.06.2023	
Сведения о	финансово	й организа	ции:	
🚹 указ		ленование фи	раховая организаці нансовой организаци	
_			Москва, ул. Таган рации финансовой орга	
1 факт	109147, г. М пический адрес заявителе:	с финансовой	Таганская, д .100 организации	
фамил		чество (пос	леднее – при нали	чии):
дата р	ождения: _	01.01.1990)	
	рождения: лняется согла		ва пу, удостоверяющему	личность
номер	и дата вы 111, выдан (ыдачи: <u>пас</u>	ощего личность, порт гражданина ОВД «Выхино» г	РФ, 11 11
<u>г. Мос</u>		<u>ій пер., д. 60</u>	есто пребывани), корп. 1, кв. 150	я: 125009.
почто корп. 1	вый адрес: , кв. 150	125009, г. 1	Москва, Газетный	пер., д. 60.
номер	ес для направле телефона:	+7(000)00	•	
адрес з	электронно	й почты:	@mail.ru	

ЗАЯВЛЕНИЕ

о восстановлении нарушенного права

Номер договора с финансовой организацией и дата его заключения (при наличии): XXX № 0000000001 от 22.02.2023

• Указывается номер и дата договора, в связи с ненадлежащим исполнением которого направляется заявление о восстановлении нарушенного права (претензия) в финансовую организацию. В случае отсутствия договора со страховой организацией (если ответственность потерпевшего не застрахована в рамках Закона об ОСАГО), указывается номер договора, в рамках которого застрахована гражданская ответственность причинителя вреда. Сведения о номере договора (номере полиса ОСАГО), в рамках которого застрахована гражданская ответственность причинителя вреда, должны содержаться в документах, оформленных уполномоченными сотрудниками полиции, либо в заполненном бланке извещения о дорожно-транспортном происшествии.

Размер тр	ебований им	ущественного ха	рактера:	1 000 t	оублей	

Существо требований: дата ДТП – 01.06.2023. Принадлежащему мне на праве собственности а/м марки Ваз 2101 г/н х001хх/000 в результате ДТП причинены механические повреждения. Моя гражданская ответственность застрахована в (наименование организации) (страховой полис серия №) (указывается наименование страховой организации, номер полиса в случае страхования гражданской ответственности), гражданская ответственность второго участника ДТП застрахована в (наименование организации) (страховой полис серия №) 🛈 (указывается наименование страховой организации, номер полиса, в которой застрахована гражданская ответственность второго участника ДТП). 02.06.2023 я обратился в ООО «Страховая организация» с заявлением о выплате страхового возмещения по договору ОСАГО XXX № 000000001. 10.06.2023 я получил уведомление об отказе в выплате страхового возмещения. С полученным отказом я не согласен. Прошу перечислить мне страховое возмещение в соответствии с Федеральным 40-ФЗ «Об <u>обязательном</u> страховании гражданской законом от 25.04.2002 Ŋo ответственности владельцев транспортных средств» по указанным ниже банковским реквизитам.

Изложите существо спора, последовательность событий и перечислите требования к финансовой организации.

Необходимость возмещения почтовых расходов: имеется

1 Указывается «имеется» либо «отсутствует» необходимость возмещения почтовых расходов, понесенных при направлении заявления о выплате страхового возмещения в финансовую организацию.

⊠ почтовые расходы в размере <u>315</u> рублей <u>00</u> копеек

1 В случае необходимости возмещения почтовых расходов указывается размер понесенных расходов. Подтверждающие документы приложите к заявлению о восстановлении нарушенного права.

Реквизиты банковского счета:

📵 Заполняется, если требование заявителя является денежным.

Банк получателя	ООО «Банк»
БИК	04000000
Корреспондентский счет	30100000000000000000
ИНН	770000000
КПП	780000000
Получатель	Иванов Иван Иванович
№ счета получателя	4080000000000000000

Документы, прилагаемые к заявлению:

3аявителем могут быть приложены документы, имеющие значение для рассмотрения его требований по существу.

Примечание:

Финансовая организация должна рассмотреть заявление о восстановлении нарушенного права (претензию) и направить вам ответ в течение 30 календарных дней со дня, следующего за днем получения финансовой организацией заявления о восстановлении нарушенного права (претензии). Если последний день срока приходится на нерабочий день, днем окончания срока считается ближайший следующий за ним рабочий день.

<u>Закон</u> предусматривает также случаи, когда ответ должен быть направлен вам в течение 15 рабочих дней со дня, следующего за днем получения заявления о восстановлении нарушенного права (претензии).

Сокращенный срок в 15 рабочих дней применяется только в случае, когда одновременно соблюдаются 3 условия:

- 1) со дня нарушения прав потребителя прошло не более 180 дней;
- 2) заявление о восстановлении нарушенного права (претензия) направлено потребителем в адрес финансовой организации в электронной форме;
- 3) заявление о восстановлении нарушенного права (претензия) оформлено <u>по стандартной</u> форме, которая утверждена Советом Службы финансового уполномоченного.

Подробнее читайте на официальном сайте финансового уполномоченного в статье: «<u>Порядок</u> направления заявления о восстановлении нарушенного права (претензии) в финансовую организацию»