ФИО потерпевшего: Иванов Иван Иванович

Дата рождения: 01.01.1975 года

Место рождения: г. Москва

Место жительства: город Москва, 3-я улица Строителей, д. 25 кв. 12

Почтовый адрес: 107031, г. Москва, ул. Большая Лубянка, дом 1/3

Паспорт: серия 5800 № 123456, выдан УВД г. Москвы 10.05.2003

Номер телефона: +79111112233

e-mail: dtpmashinchini@yandex.ru

Наименование страховщика: ПАО СК "РОСГОССТРАХ"

Юридический адрес: 140002, Московская область, г. Люберцы, ул. Парковая, д. 3

Фактический адрес: 197342, Санкт-Петербург, Ушаковская наб., д. 5, лит. А

ИНН: 7707067683

ОГРН: 1027739049689

(при наличии сведений)

Номер договора ОСАГО: XXX 0073462821

Дата заключения: 25.09.2018 года

ОБРАЩЕНИЕ

**Сведения о существе спора, размере требования имущественного характера:**

*\*невыдача направления на ремонт, отказ в организации восстановительного ремонта*

*\*невыплата страхового возмещения*

*\*невыплата страхового возмещения в полном объеме*

*\*отказ в страховом возмещении*

*\*выплата неустойки не в полном объеме*

*\* и т.п.*

 требую произвести выплату (выдать, обязать)…. в размере 400 000 рублей (точная сумма, если известна).

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

Такого-то числа я обратился в ПАО СК "РОСГОССТРАХ" с заявлением и полным комплектом документов. Вручил лично, направил почтой, что подтверждается отметкой и принятии или почтовыми документами. Ответ страховщик направил (не направил) такого-то числа. После получения ответа я обратился к страховщику с Заявление о разногласиях потребителя финансовых услуг, направляемого в финансовую организацию в электронной форме. Ответ получил (не получил). Не согласен с отказом (с выплатой и т.д.).

**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: