В Службу по защите прав потребителей финансовых услуг и миноритарных акционеров
Банка России

107016, г. Москва, ул. Неглинная, д. 12

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать Ф.И.О. полностью)

 Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать полный почтовый адрес)

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Копия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать полное наименование страховой организации/филиала СК)

 Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать полный почтовый адрес местонахождения страховой компании/филиала СК)

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

ЖАЛОБА

НА НАРУШЕНИЕ СТРАХОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

со стороны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование страховой компании)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются дата и место ДТП) произошло дорожно-транспортное происшествие с участием автомобиля (указывается марка и г.р.з.), принадлежащего мне, ФИО (указываются Ваши данные), на праве собственности, и автомобиля (указывается марка и г.р.з.), находившегося под управлением ФИО (указываются данные другого участника ДТП).

В результате ДТП мой автомобиль получил механические повреждения. Виновным в ДТП признан водитель автомобиля (указывается марка и г.р.з.), что подтверждается Постановлением от «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г. (указывается дата вынесения постановления) по делу об административном правонарушении. Гражданская ответственность виновника ДТП ФИО (указываются данные виновника) на момент ДТП была застрахована в страховой компании (указывается наименование страховой компании) по полису (указываются серия и номер полиса ОСАГО).

В соответствии со ст. 13 Федерального закона от 25.04.2002 г. № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. (указывается дата обращения в страховую компанию) я обратился (-ась) в (указывается наименование страховой компании) с заявлением о страховой выплате с приложением следующих документов:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и т.д.

Однако, в выплате страхового возмещения мне было отказано письмом от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. (указывается дата письменного отказа страховщика) по основанию: (указывается основание для отказа в выплате страхового возмещения, которое указал страховщик).

Считаю, что отказ в выплате мне страхового возмещения является неправомерным, страховая компания (указывается наименование страховой компании) грубо нарушает положения действующего законодательства и мои права.

На основании изложенного, руководствуясь положениями Закона РФ от 27.11.1992 г. № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации», прошу рассмотреть настоящее обращение, провести проверку и принять меры по обеспечению пересмотра страховой компанией (указывается наименование страховой компании) решения об отказе в выплате мне страхового возмещения.

О результате рассмотрения моей жалобы и принятом решении прошу сообщить мне в письменном виде в установленные законодательством сроки.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО заявителя/

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.