**Заявление о разногласиях  
потребителя, направляемого в финансовую организацию в электронной форме**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Дата направления заявления:** 03.10.2022 года |
|  |  |
|  | **Сведения о финансовой организации:** |
|  | наименование: ПАО СК "РОСГОССТРАХ" |
|  | место нахождения: 140002, Московская область, г. Люберцы, ул. Парковая, д. 3 |
|  | адрес: 197342, Санкт-Петербург, Ушаковская наб., д. 5, лит. А (\*указывается адрес филиала из ЕГРЮЛ) |
|  |  |
|  | **Сведения о заявителе:** |
|  | фамилия, имя, отчество: Иванов Иван Иванович |
|  | дата рождения: 01.01.1975 |
|  | место рождения: г. Москва |
|  | вид документа, удостоверяющего личность, его серия, номер и дата выдачи: паспорт серия 5472 номер 476245, выдан 11.06.2009 |
|  | место жительства или место пребывания: город Москва, 3-я улица Строителей, д. 25 кв. 12 |
|  | почтовый адрес:107031, г. Москва, ул. Большая Лубянка, дом 1 |
|  | номер телефона: +79111112233 |
|  | адрес электронной почты: dtpmashinchini@yandex.ru |

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| **Номер договора с финансовой организацией (ОСАГО) и дата его заключения (при наличии):** XXX 0073462821 от 25.09.2022 года |
| **Размер требований имущественного характера:** 400 000 рублей (\*точная сумма, если известна) |
| **Существо требований:** Я, Иванов И.И. попал в ДТП, (адрес) с участием (перечисление ТС), в результате чего моему ТС был причинен ущерб. (Дата) я обратился в ПАО СК "РОСГОССТРАХ" с заявлением и полным комплектом документов. В установленный законом срок страховщик  *\*направление не выдал*  *\*выплату не произвел*  *\*произвел выплату не в полном объеме*  *\*отказал*  *\*неустойку не выплатил*  *\*и т.п.*  В связи с тем, что страховщиком не были надлежащим образом исполнены свои обязательства, требую  *\*выдать направление*  *\*произвести выплату страхового возмещения*  *\*выплатить страховое возмещение в полном объеме*  *\*выплатить неустойку (в полном объеме)*  *\* и т.п.* |
| **Реквизиты банковского счета (в случае, если требование заявителя является денежным):**  Получатель **Иванов Иван Иванович**  Счёт получателя **40817 810 0 9027 0099999**  Банк получателя **ПАО "БАНК "САНКТ-ПЕТЕРБУРГ"**  Кор. счёт **30101 810 9 0000 0000790**  БИК **044030790** |
| **Документы, прилагаемые к заявлению:** по необходимости.  Дата: 03.10.2022 Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |