В ГКУ ВО ОСЗН по городу Гусь-Хрустальному и Гусь-Хрустальному району»
от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: дата _____ кем _____

_____

Постоянно зарегистрированной (-ого) по адресу:

_____

_____

Временно зарегистрированной (-ого) по адресу

_____

_____

с 20 г. по 20 г.

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне денежную компенсацию в размере 50 процентов от уплаченной мною страховой премии по договору обязательного страхования автотранспортного средства.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.Копия документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт гражданина РФ или временное удостоверение личности, выданное в период его замены)	
2.Копия документа, удостоверяющая личность инвалида (паспорт гражданина РФ или временное удостоверение личности, выданное на период его замены), в случае подачи заявления законным представителем.	
3.Копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя	
4.Копия страхового полиса обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства либо копия такого полиса, созданного в виде электронного документа с использованием автоматизированной информационной системы обязательного страхования и подписанного усиленной квалификационной электронной подписью страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «об электронной подписи»	
5.Копия платежного документа, подтверждающего уплату страховой премии по договору ОСАГО	
6.Копия паспорта транспортного средства, оформленного на имя инвалида	
7.Копия инвалида Великой Отечественной войны	

Ежемесячную денежную компенсацию прошу перечислять:
- на лицевой счет № _____,
открытый в филиале _____
(наименование финансово-кредитного учреждения)

Дата _____ Подпись заявителя_____

Заявление и документы гр._____ в количестве _____шт.

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста