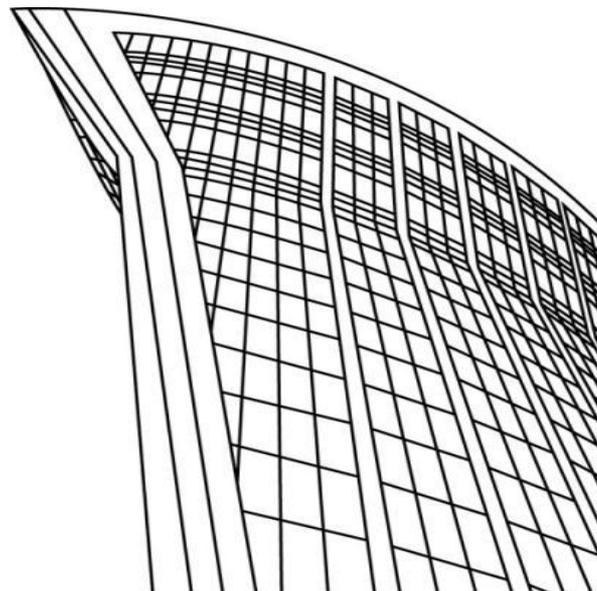


## ОСАГО

# Порядок работы в рамках Мобильного приёма документов

Особенности работы и приёма  
документов по ОСАГО сотрудниками  
ПНЭ в рамках МПД

Постников А.С., ведущий специалист  
Отдел внедрения методологии



**ОСАГО** – обязательное страхование гражданской ответственности владельцев транспортных средств

При обращении ответственность виновника должна всегда быть застрахована по полису ОСАГО

**Безальтернативное  
прямое возмещение  
убытков по ОСАГО**

Обращение  
потерпевших в свою  
СК, где застрахована их  
ответственность

**Традиционное  
урегулирование  
убытков по ОСАГО**

Обращение  
потерпевших в СК, где  
застрахована  
ответственность

**ВИОВНИКА**

## БПВУ

### **Виновник:**

- Застрахован в иной СК *(всегда)*

### **Потерпевший:**

- Застрахован в РГС *(всегда)*

### **Условия:**

1. Ущерб причинён только ТС
2. Ответственность всех участников ДТП застрахована по полису ОСАГО

## Традиционное урегулирование

### **Виновник:**

- Застрахован в РГС *(всегда)*

### **Потерпевший:**

- Застрахован в РГС
- Застрахован в Иной СК
- Не застрахован

### **Условия:**

1. Ущерб может быть причинён ТС, иному имуществу, жизни/здоровью
2. Ответственность потерпевших может быть не застрахована по полису ОСАГО, виновник застрахован всегда

# Прямое возмещение убытков



## Причинение вреда иному

### **ИМУЩЕСТВУ:**

- В представленных документах о ДТП **не должно быть указания**, что повреждено иное имущество
- **Отказ выносится** независимо от того, может иметь поврежденное имущество владельца или нет (например, если в документах указано, что сломано дерево на обочине трассы)
- **Отказ не выносится**, если в Документах КО/Извещении о ДТП не отражены полученные повреждения, т.е. указано только "наезд на бордюр", "столкновение с мачтой освещения" и т. п.,
- **Отказ не выносится**, если в ДТП было повреждено иное имущество (помимо 2-х ТС), при этом есть заявление от собственника поврежденного имущества о том, что он не имеет претензий/отказывается от страхового возмещения

## Причинение вреда

### **жизни/здоровью:**

- **Отказ выносится**, при наличии информации о причинении вреда жизни/здоровью и/или телесных повреждений в документах КО, независимо от степени полученных повреждений/обращался или не обращался Потерпевший за медицинской помощью. Важно ориентироваться именно на то, что факт причинения вреда жизни/здоровью зафиксирован в предоставленных документах.
- **Отказ не выносится**, если представлен документ КО, из которого следует, что причинен вред здоровью и/или имеются телесные повреждения у участника ДТП и дополнительно представляется справка из уполномоченных органов (медицинского учреждения) и/или иные документы ГИБДД:

**«вред здоровью не был причинен»**

либо

**«не подлежит оценке степени тяжести вреда здоровью» в совокупности с заключением «диагноз не подтвержден»**

# Традиционное урегулирование



Убыток, попадающий под критерии ПВУ,  
может быть урегулирован по  
традиционному урегулированию в  
следующих случаях:

- Если ответственность и виновника и потерпевшего застрахована в одной страховой компании
- Если один из потерпевших не застрахован по ОСАГО
- Если у страховщика ответственности потерпевшего отозвана лицензия, введена процедура банкротства или исключен из Соглашения о ПВУ

Наличие вреда жизни/здоровью:

Клиенту не отказывается в приёме при наличии в документах КО указания на причинение вреда жизни/здоровью, либо получение телесных повреждений, даже при условии, что дополнительно представляется справка из медицинского учреждения и/или иные документы ГИБДД, в которых указано, что «вред здоровью не был причинен», либо при наличии фразы «не подлежит оценке степени тяжести вреда здоровью» или фразы «не подлежит оценке степени тяжести вреда здоровью» в совокупности с заключением «диагноз не подтвержден». При этом, приём возможен как при первичном обращении, так и после отказа в ПВУ прямым страховщиком.

# Порядок сканирования документов



Документы сканируются и прикрепляются отдельными файлами в определённом размере и порядке с учётом вида урегулирования (в формате **PDF**)

## **БПВУ. Документы крепятся несколькими файлами:**

При обращении с документами  
из КО:

1. ПКД
2. Заявление о СВ
3. Документы КО
4. План-схема ДТП
5. Направление на осмотр

При обращении в рамках  
**Европейского протокола:**

1. ПКД
2. Заявление о СВ
3. Извещение о ДТП (лиц. сторона)
4. Извещение о ДТП (оборотная сторона, заполненная потерпевшим)
5. План-схема ДТП
6. Направление на осмотр

**Всегда отдельно крепится «Направление на осмотр» в категорию «Документы» под типом «Другое»**

# Порядок сканирования документов



## Традиционное урегулирование.

**Документы крепятся одним файлом: Первоначальный комплект документов (ПКД)**

**В ПКД документы крепятся всегда в определённом порядке:**

- Заявление о СВ
- Извещение о ДТП *(при наличии)*
- Документы, подтверждающие имущественный интерес *(к примеру, СТС/ПТС)*
- Документ, удостоверяющий личность *(к примеру, паспорт гражданина РФ)*
- Документы компетентных органов *(при наличии)*
- Доверенность *(если обращается не собственник)*
- Реквизиты *(могут не предоставляться в случае выбора формы возмещения – Направление на СТОА для ремонта либо выплате наличными)*
- Иные документы *(к примеру, скриншот с сайта РСА, скриншот расстояния до СТОА, заявление об отказе от направления на ремонт)*
- Направление на осмотр

**Всегда отдельно крепится «Направление на осмотр» в категорию «Документы» под типом «Другое»**

# Порядок оформления Заявления



Если заявителем является собственник, то в пункте 1 и 2 данные дублируются (указывается одно и то же лицо)

**ПАО СК "Росгосстрах"**  
**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о страховом возмещении или прямом возмещении убытков по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств  
№0016197277

1. Потерпевший (выгодоприобретатель, представитель выгодоприобретателя) (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество гражданина)  
Евдокимов Владимир Сергеевич  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения гражданина) 11.06.1982 (ИПН юридического лица)  
\_\_\_\_\_  
(серия) 1117 (номер) 193842

(свидетельство о регистрации юридического лица либо документ, удостоверяющий личность) Паспорт гражданина РФ

Адрес: 164500 Архангельская область, Россия Северодвинск г.  
(индекс) (государство, республика, край, область) (район)  
Северодвинск г. Копновский 14 4  
(населенный пункт) (улица) (дом) (корпус) (квартира)

Телефон: 8(911)055-71-11

2. Поврежденное имущество:

Собственник: \_\_\_\_\_  
(полное наименование юридического лица)  
Евдокимов Владимир Сергеевич  
(фамилия, имя, отчество гражданина)  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения гражданина) 11.06.1982 (ИПН юридического лица)  
\_\_\_\_\_  
(серия) 1117 (номер) 193842

(свидетельство о регистрации юридического лица либо документ, удостоверяющий личность) Паспорт гражданина РФ

Адрес для корреспонденции: 164500 Архангельская область, Россия Северодвинск г.  
(индекс) (государство, республика, край, область) (район)  
Северодвинск г. Копновский 14 4  
(населенный пункт) (улица) (дом) (корпус) (квартира)

Сведения о поврежденном транспортном средстве:

Марка, модель, категория транспортного средства Volvo XC90 Легковые автомобили (ТС категории В)

Идентификационный номер транспортного средства WV116RAGH1125702

Год изготовления транспортного средства 2016

Документ о регистрации транспортного средства \_\_\_\_\_ (паспорт транспортного средства, \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_  
(свидетельство о регистрации транспортного средства, паспорт самоходной машины или аналогичный документ)  
78УХ 160421 09.09.2016  
(серия) (номер) (дата выдачи)

Государственный регистрационный знак M011AF29

\_\_\_\_\_  
(подпись) (полное наименование юридического лица)  
Евдокимов Владимир Сергеевич

## В пункте 1:

- Указываются данные заявителя и фактический адрес проживания для почтовой корреспонденции

## В пункте 2:

- Указываются данные собственника поврежденного имущества



# Порядок оформления Заявления



При возможности направления на ремонт в рамках натурального возмещения, реквизиты также необходимо вносить в заявление, при их наличии у клиента (в таком случае, отметка ставится только

в пункте

4.1. Прошу осуществить \_\_\_\_\_ прямое возмещение \_\_\_\_\_ убытков \_\_\_\_\_ по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств серия ЕЕЕ № 1005478124 выданному страховой организацией \_\_\_\_\_, путем \_\_\_\_\_

организации и оплаты восстановительного ремонта поврежденного транспортного средства на станции технического обслуживания, выбранной из предложенного страховщиком перечня: \_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_

Об окончании восстановительного ремонта прошу уведомить меня следующим способом (по телефону, почте, электронной почте): \_\_\_\_\_

ИЛИ

путем оплаты стоимости восстановительного ремонта поврежденного транспортного средства станции технического обслуживания:

Полное наименование \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Платежные реквизиты:  
Банк получателя: \_\_\_\_\_  
Счет получателя: \_\_\_\_\_  
Корр. счет: \_\_\_\_\_  
БИК: \_\_\_\_\_  
ИНН: \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что с правом страховщика отказать в согласовании выбранной станции технического обслуживания не из предложенного страховщиком перечня ознакомлен и согласен!

4.2. Прошу выплатить страховое возмещение в размере, определенном в соответствии с Федеральным законом от 25.04.2002 № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств»:

наличными;  
 или перечислить безналичным расчетом по следующим реквизитам:  
Наименование получателя: Ендовацкий Владимир Сергеевич  
Банк получателя: АРХАНГЕЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 8637 ПАО СБЕРБАНК  
Счет получателя: 40817810904006900952  
Корр. счет: \_\_\_\_\_  
БИК: 041117601  
ИНН: 7707083893

Пункт 4.2. заполняется при наличии условий, предусмотренных пунктом 16 статьи 12 Федерального закона от 25.04.2002 № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

\_\_\_\_\_ (Ендовацкий Владимир Сергеевич)

По БПВУ указываются серия и номер полиса страхователя РГС

По традиц. ОСАГО указываются серия и номер полиса виновника РГС

В п. 4.1 заявления обязательно должна стоять отметка, если заявителем выбрана форма возмещения в виде восстановительного ремонта ТС.

В случае выплаты по калькуляции обязательно должна стоять отметка о способе выплаты (наличными/безналичными).

# Порядок оформления Заявления



5. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

Документ (копия/заверенная копия/оригинал - указать)	Кол-во листов
Документ удостоверяющий личность <i>паспорт Копия</i>	2
Документ, удостоверяющий подлинность представителя выгодоприобретателя	2
Банковские реквизиты для перечисления страховой выплаты	
Согласие органов опеки и попечительства	
Справка о дорожно-транспортном происшествии	1
Извещение о дорожно-транспортном происшествии <i>ориг.</i>	
Копия протокола об административном правонарушении, постановления по делу об административном правонарушении или определения об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении	
Определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении <i>ориг.</i>	1
Документы, подтверждающие право собственности на поврежденное имущество либо право на страховую выплату <i>ориг. Копия</i>	1
Заключение независимой экспертизы (оценки)	
Документы, подтверждающие оплату услуг эксперта-техника (оценщика)	
Документы, подтверждающие оказание и оплату услуг по эвакуации поврежденного имущества	
Документы, подтверждающие оказание и оплату услуг по хранению поврежденного имущества	
При причинении вреда жизни / здоровью	
Документы, выданные и оформленные медицинской организацией с указанием характера полученных потерпевшим травм и увечий, диагноза и периода нетрудоспособности	
Заключение судебно-медицинской экспертизы о степени утраты общей или профессиональной трудоспособности	
Справка, подтверждающая факт установления инвалидности или категории «ребенок-инвалид»	
Справка станции скорой медицинской помощи об оказанной медицинской помощи на месте дорожно-транспортного происшествия	
Справка или иной документ о среднем месячном заработке (доходе), стипендии, пенсии, пособиях	
Заявление, содержащее сведения о членах семьи умершего потерпевшего	
Копия свидетельства о смерти	
Свидетельство о рождении ребенка (детей)	
Справка образовательной организации	
Заключение (справка медицинской организации, органа социального обеспечения) о необходимости постороннего ухода	
Справка органа социального обеспечения (медицинской организации, органа местного самоуправления, службы занятости) о том, что один из родителей, супруг либо другой член семьи погибшего не работает и занят уходом за его родственниками	
Свидетельство о заключении брака	
Документы, подтверждающие произведенные расходы на погребение	
Выписка из истории болезни	
Документы, подтверждающие оплату услуг медицинской организации	
Документы, подтверждающие оплату приобретенных лекарств	
Иные документы	
<i>от Копия</i>	1
<i>Копия Копия</i>	1



Акт приёма-передачи документов заполняется с указанием представленных документов, а так же вида, в котором документ предоставлен

Заверенная (штампом с датой приёма или ФИО, датой приёма и подписью сотрудника,

принявшего

# Порядок оформления Заявления



Заявитель ставит подпись в первой строке, если он собственник (потерпевший, выгодоприобретатель) Во второй строке, если он представител  
ь (доверенное

Потерпевший (выгодоприобретатель, представитель выгодоприобретателя)

✓  (подпись) ( Евгений Владимир Сергеевич ) (ф.и.о.)

✓ "13" января 2018 г.  
(дата заполнения заявления)

Страховщик (представитель страховщика)

 (подпись) ( Бобкина Д.А. ) (ф.и.о.)

"23" 01 2018 г.  
(дата получения заявления)

Даты подачи и получения заявления должны совпадать – ПКД подаётся и принимается «одним днём»

Оставляют подписи:

- Заявитель, подавший документы
- Сотрудник, принявший документы

# Порядок оформления Заявления



Клиент может указать о несогласии только с одной фразой или абзацем, после чего расписаться за всё соглашение в общем

**Согласие на обработку персональных данных**

Персональные данные Заявителя включают в себя фамилию, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, паспортные данные, адрес проживания, другие данные, указанные в заключенном со Страховщиком Договоре страхования (исключая неотъемлемые его части – заявление на страхование, приложения и др.) и/или в Заявлении о страховом возмещении, которые могут быть отнесены в соответствии с законодательством РФ к персональным данным.

Заявитель предоставляет Страховщику право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение. Страховщик вправе обрабатывать персональные данные посредством включения их в электронные базы данных Страховщика.

Страховщик имеет право во исполнение своих обязательств по Договору страхования, указанному в Заявлении о страховом возмещении, передавать персональные данные Заявителя третьим лицам, при условии, что у Страховщика есть согласие с указанными третьими лицами, обеспечивающее безопасность персональных данных при их обработке и предотвращение разглашения персональных данных.

Подписывая настоящее Заявление о страховом возмещении, Заявитель дает свое согласие на обработку персональных данных Заявителя с момента подачи Заявления о страховом возмещении. Согласие Заявителя на обработку персональных данных Заявителя действует в течение 10 лет (если иное не установлено соглашением Страховщика и Заявителя).

Заявитель вправе отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес Страховщика заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Страховщика. В случае поступления Страховщику от Заявителя письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных, согласие считается отозванным с даты поступления указанного заявления Страховщику. После окончания срока действия Договора страхования (в том числе при его расторжении), и/или урегулирования убытка по заключенному событию или отзыва согласия на обработку персональных данных Страховщик обязуется прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные Заявителя в срок, не превышающий 10 лет с даты окончания срока действия Договора страхования/ окончания урегулирования заключенного убытка/ отзыва согласия на обработку персональных данных.

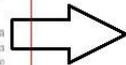
Подписывая настоящее заявление о страховом возмещении, я даю согласие ПАО СК «Росгосстрах» на осуществление (на срок 10 (десять) лет) любых действий (в том числе, сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, обезличивание, блокирование и уничтожение) в отношении моих персональных данных (Ф.И.О., дата и место рождения, телефонный номер, паспортные данные, адрес проживания, другие данные), обрабатываемых автоматизированным и без использования таких средств способами, которые необходимы ПАО СК «Росгосстрах» для достижения следующих целей (не нужно зачеркивать с целью получения СМС-сообщений, содержащих информацию о статусе урегулирования убытка по договору страхования, информирования о перечне документов, необходимых для получения страхового возмещения, напоминания об окончании срока действия договора страхования (для предложения проратации), напоминания о необходимости внесения платежа по договору страхования, уведомлений о регистрации заявок на заключение договора страхования, поздравлений с Днём рождения и с общероссийскими праздниками, оповещений о специальных акциях ПАО СК «Росгосстрах»). Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи соответствующего письменного заявления в ПАО СК «Росгосстрах».

Заявитель

  
ФИО

  
подпись

  
дата



В случае отказа заявителя от подписания Согласия им собственноручно должно быть указано следующее: "От подписи отказываюсь", дата, подпись, ФИО".

Если Клиент отказался оставлять соответствующую запись, то Администратор делает заметку: «Клиент отказался от подписания заявления в части ПДн» (в отсутствие клиента)





# Документы о ДТП



Перечень документов КО, подтверждающих факт ДТП:

- Справка о ДТП ф. 154:
  - *По ДТП произошедшим 20.10.17 и позднее может не составляться.*
- Постановление по делу об АП/Определение об отказе в возбуждении дела об АП/Решение суда:
  - *Любой из перечисленных документов.*
- Протокол об АП/Определение о возбуждении дела об АП/иные документы КО:
  - *Могут не предоставляться, если в Постановлении по делу об АП/Определении об отказе в возбуждении дела об АП/Решение суда имеется вся необходимая информация*

# Документы о ДТП



- Клиент может обратиться как с документами, заполненными сотрудниками ГИБДД, так и с Извещением о ДТП в рамках Европейского протокола.

Необходимая информация может быть изложена как в **одном** документе из ГИБДД, так и в **нескольких**

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении

23 01 2018 г. (Место вынесения)

Я, Инспектор ДПС ОБ ДПС ГИБДД Смирнов Александр Александрович рассмотрев материал проверки по факту совершения дорожно-транспортного происшествия, имевшего место 23.01.2018 г. в 08:40 мин. на перекрестке ул. 47-й г. Рязани

УСТАНОВИЛ

Что 23.01.2018 г. в 08:40 мин. ул. 47-я (место нарушения) г. Рязани имело место дорожно-транспортное происшествие.

Водитель Смирнов Александр Александрович 23.08.1984 г. (Ф.И.О., дата и место рождения, адрес) ул. 47-я управлял Автомобилем марки "ВАЗ" модели "ВАЗ 2110" № 884 АР 80 (марка, год, рег. знак автомобиля)

Совершил Сопровождение с 47-й ул. 2018 г.

В действиях водителя Смирнов А.А. не усматривается нарушений ПДД РФ за которые КоАП РФ предусмотрена административная ответственность. Указанные обстоятельства исключают производство по делу об административном правонарушении.

На основании пункта 2 части 1 статьи 24.5, части 5 статьи 28.1 КоАП РФ

РЕШИЛ

Отказать в возбуждении дела, об административном правонарушении, в отношении водителя Смирнов А.А. в связи с отсутствием в его действиях состава административного правонарушения.

Инспектор ДПС ОБ ДПС ГИБДД Смирнов Александр Александрович (подпись, должность, фамилия, имя, отчество) Смирнов Александр Александрович (подпись)

Определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении обжалуется в соответствии с правилами, установленными главой 30 Кодекса Российской Федерации

Копию определения получил (а) Морозов А.Р.

Копию определения получил (а) Смирнов А.А.

Копию определения получил (а) \_\_\_\_\_

Сотрудниками ГИБДД может быть дополнительно составлен документ, содержащий сведения об участниках ДТП, к примеру, «Сведения об участниках ДТП» или «Приложение к постановлению/определению»

# Документы о ДТП



СВЕДЕНИЯ  
об участниках дорожно-транспортного происшествия  
и Определено с места в документах об осм. поврежденных  
транспортных средствах или об их конструктивных особенностях и оборудовании и АИИ или информации об АИИ об АИИ  
или информации об аварии и ее факторы (для АИИ)

2018 г. 01 01 час. 10 минут  
в Рязань ул. Вятковская д. 2  
(укажите название улицы, переулка, проезда, двора, адреса, на каком языке)

1) ВОДИТЕЛЬ: СМИРНОВ ИРИНА АЛЕКСАНДРОВНА  
Рязань обл. Серовский р-н с/пос. Кутасово д. 103 (фамилия, имя, отчество) телефон 7350-73151080  
(номер) (номер)

Освидетельствован на состояние алкогольного опьянения:  да  нет  
Направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения:  да  нет

Водительское удостоверение: серия 02 TA номер 00030 категория XBCDE  
п. п. 8.12 ПДД РФ ст. 24.5 п. 1 и 2 КоАП РФ серия номер категория (исключения)

Страховой полис: серия EEE № 11012443049 Страх. К  
(буквенно-цифровой код) (номер полиса) (наименование страховой организации, наименование страхового случая)

ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО: Киа государственный регистрационный знак E484KB50  
(наименование) (номер) (номер)

VIN KKAFAF1411A65355773  
Приводителю: Алексей  
(фамилия, имя, отчество, латинскими буквами, адрес организации)

В результате ДТП повреждено: задний бампер, крышка багажника, правый фарный экран Р4

2) ВОДИТЕЛЬ: МАРТИНОВ АРТАМЕР  
в Рязань ул. Советская д. 75 кв. 14 (фамилия, имя, отчество) телефон 702-8465684  
(номер) (номер)

Освидетельствован на состояние алкогольного опьянения:  да  нет  
Направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения:  да  нет

Водительское удостоверение: серия 271432 номер 00000 категория XBCDE  
п. п. 8.12 ПДД РФ ст. 24.5 п. 1 и 2 КоАП РФ серия номер категория (исключения)

Страховой полис: серия X22 № 00102872727 Росгосстрах  
(буквенно-цифровой код) (номер полиса) (наименование страховой организации, наименование страхового случая)

ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО: Ваз 21053 государственный регистрационный знак X1751ET150  
(наименование) (номер) (номер)

VIN XFA210530R1843249  
Приводителю: Виктор Беденников в Рязань ул. Михайловская ш. д. 194  
(фамилия, имя, отчество, латинскими буквами, адрес организации)

В результате ДТП повреждено: переднее правое крыло, передний правый поворотник, поворотник, переднее правое фаро, передний бампер, капот, фары, передний правый поворотник

Итого повреждено: Киа обломки АИИ обломки на Рязанской области от осадения Виталия А.Е.  
(фамилия, имя, отчество, латинскими буквами, адрес организации, адрес организации)

2018 г. 01 01

Если представлены копии док-ов КО, то они должны быть заверены либо только печатью ГИБДД/угловым штампом, либо печатью «копия верна» и подписью сотрудника ГИБДД, заверившего копию, либо штампом содержащим «ФИО сотрудника ГИБДД» и подписью данного сотрудника ГИБДД, либо фразой «копия верна» и подписью сотрудника ГИБДД, заверившего копию. Также возможно нотариальное заверение копий.

# Документы о ДТП



**Информация, которая должна быть обязательно указана в документах ГИБДД:**

- Дата, время и место произошедшего события
- Описание обстоятельств происшествия
- Количество участников
- ФИО водителей виновника(ов) либо информация об отсутствии водителей в момент ДТП в ТС
- Марка или модель, гос. рег. номер либо марка или модель, VIN ТС участников
- Повреждения ТС и повреждения, причиненные иному имуществу
- Номер полиса ОСАГО виновника(ов), или отметка о его отсутствии
- Номер полиса ОСАГО потерпевшего(их), или отметка о его отсутствии
- Фамилия и подпись сотрудника ГИБДД, указавшего всю вышеперечисленную информацию в документах ГИБДД или номер его нагрудного знака в документах ГИБДД и/или извещении

**Отсутствие в документах ГИБДД информации о повреждениях ТС виновника и/или потерпевшего и/или полисах ОСАГО, как по полису потерпевшего, так и по полису виновника не является основанием для отказа в приеме заявления и документов**

# Документы о ДТП



## Обращение в рамках Европейского протокола возможно:

- В результате ДТП вред причинен только ТС
- ДТП произошло с участием только 2 транспортных средств (включая ТС с прицепами к ним)
- Гражданская ответственность владельцев обоих транспортных средств застрахована в соответствии с Законом об ОСАГО

### Важно:

- В Извещении о ДТП может быть определена обоюдная вина либо виновность кого-либо из участников не определена
- Если при обращении по Европротоколу в Извещении о ДТП указан вред иному имуществу, но не указаны степень и характер повреждения имущества, отличного от ТС (поломано, разбито, сломано и т.п.), то убыток подлежит урегулированию. Даже если в документы внесена информация об имуществе:
  - "Столкновение 2-х ТС с последующим наездом на столб" - возможно обращение по Европротоколу.
  - "Столкновение ТС с последующим наездом на столб. Столб сломан" - обращение по Европротоколу невозможно.
- Если информация о причинении вреда здоровью содержится в любом документе (заявлении, извещении, документах КО и т.п.), то выносится отказ. Независимо от того был ли вызов медиков или нет, выдавались ли справки о причинении вреда здоровью и т.п.



# Документы о ДТП



- Обратная сторона Извещения о ДТП должна быть заполнена потерпевшим.
- Если обратная сторона не заполнена/заполнена виновником, то клиенту необходимо выдать новый бланк Извещения о ДТП для заполнения обратной стороны (дата заполнения указывается – фактическая).

# Документы на ТС



- СТС/ПТС – сканируются с обеих сторон
- При наличии в СТС разворота с доп. информацией, разворот так же сканируется



Водительское удостоверение не является обязательным документом, но при предоставлении должно быть

**отсканировано**



# Доверенность



Рукописная доверенность даёт право представлять интересы (если не указано иное):

- Подать документы
- Предоставить ТС на осмотр

Для получения выплаты должны быть:

**Реквизиты**  
собственника  
**Паспорт**  
собственника (копия)

«10» июля 2016 г. г. Ижевск

**ДОВЕРЕННОСТЬ**  
(простая письменная форма)

Я, Колмогорова Елена Викторовна, паспорт серии 9413,  
№ 332332, выдан Омской УФМС России по УР в Ижевске  
«13» 02 2014 г., проживающий (ая) по адресу г. Ижевск пр. Коммунаров 42

доверяю:  
Кондратьев Сергей Геннадьевич, паспорт серии 9416  
№ 556303, выдан Омской УФМС России по УР в Ижевске  
«20» 05 2016 г., проживающему (ей) по адресу г. Ижевск пр. Коммунаров 42

быть моим представителем в Филиале ПАО СК «РОСГОССТРАХ» б. УР  
по вопросу оформления страхового события от «26» 06 2016 г.

Доверенность выдана сроком на 1 год без права передоверия и права получения страхового возмещения.

Подпись доверителя ЕЛЕНА КОЛМОГОРОВА

Клиентом может быть предоставлена:

- Доверенность в простой, рукописной форме (без возможности получить страховое возмещение)
- Нотариально заверенная доверенность с правом получения выплаты (есть возможность получить страховое возмещение)

**Обязательно должна быть указана дата составления доверенности**

# Доверенность



Нотариально заверенная доверенность позволяет получить выплату доверенному лицу при наличии одной из следующих формулировок: с правом получения страхового возмещения, с правом получения страховых сумм, с правом получения денег.

**ДОВЕРЕННОСТЬ**

Город Симферополь, Днято марта две тысячи восемнадцатого года.

Я, гр. **Меджидов Эсендер Эбверович**, 30.12.1962 года рождения, место рождения: пос. Капраккум гор. Лениннад Тажикской ССР, гражданство: Российская Федерация, пол: мужской, паспорт 39 14 070208, выдан 21.05.2014 Федеральной миграционной службой, код подразделения 900-003, зарегистрированный по адресу: Республика Крым, Симферопольский р-н, с. Пионерское, ул. Мектеп, д. 11,

настоющей доверенностью уполномочиваю

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПРАВОЕД"**, основной государственный регистрационный номер: 1169102088238, ИНН/КПП 9102221467/910201001, место нахождения: Республика Крым, г. Симферополь, ул. Горького, 30, офис 7а, и/или гр. **Мамбетова Асана Мамметовича**, 15.07.1987 года рождения, место рождения: гор. Ангрен Ташкентской обл. Уз. ССР, гражданство: Российская Федерация, паспорт 39 14 970064, выдан 25.04.2016 Отделом УФМС России по Республике Крым и г. Севастополю в Белогорском районе, код подразделения 910-016, зарегистрированного по адресу: Республика Крым, Белогорский р-н, пгт. Зуя, ул. Болонниная, д. 7, кв. 1, и/или гр. **Щуцко Кирилла Андреевича**, 22.03.1990 года рождения, место рождения: гор. Симферополь Крымской обл. Украинской ССР, гражданство: Российская Федерация, паспорт 80 14 049628, выдан 15.04.2014 Федеральной миграционной службой, код подразделения 900-003, зарегистрированного по адресу: Республика Крым, г. Симферополь, ул. Мостовская, д. 182, кв. 4, и/или гр. **Абласов Али Раимовичу**, 22.06.1987 года рождения, место рождения: г. Генический Генического р-на Херсонской обл., гражданство: Российская Федерация, паспорт 39 14 771822, выдан 09.12.2014 Отделом УФМС России по Республике Крым, код подразделения 910-002, зарегистрированного по адресу: г. Севастополь, Нахимовский район, с. Подольск, ул. Виноградная, д. 62, и/или гр. **Махметову Саввию Мухамедовичу**, 05.10.1992 года рождения, место рождения: гор. Коканд, Ферганской обл., Узбекистан, гражданство: Российская Федерация, паспорт 39 14 708655, выдан 23.09.2014 Отделом УФМС России по Республике Крым в Центральном районе г. Симферополя, код подразделения 910-002, зарегистрированного по адресу: Республика Крым, г. Симферополь, ул. Кантарид, 3, кв. 107, независимо друг от друга,

представлять мои интересы по всем вопросам, связанным с получением денежных средств в счет компенсации материального вреда, причиненного ДТП, произошедшего 26 февраля 2018 года.

Для этого предоставляю им права:

- быть моим защитником или представителем в производстве по делу об административном правонарушении;
- быть моим представителем во всех организациях и государственных органах и учреждениях, в том числе в ГИБДД и страховых компаниях, в том числе с правом подписания актов осмотра транспортных средств, в ФССП;
- быть моим представителем в суде, во всеми правами, предоставленными закононому лицу, участвующему в гражданском деле, в том числе с правом получения страхового возмещения, подписания и подачи искового заявления, заявления об обеспечении иска и отзыва на исковое заявление, предъявления в суд;
- оплаты государственной пошлины и других необходимых расходов, предъявление встречного иска, полного или частичного отказа от исковых требований, уменьшения их размера;
- признание иска, изменения предмета и основания иска, заключения мирового соглашения, обжалования судебных постановлений, получения исполнительного документа, предъявления и отзыва исполнительного документа, получения присужденного имущества и/или денежных средств;
- обжаловании действий судебного пристава-исполнителя.

на отдачу заявления о признании должника банкротом, со всеми правами, предоставленными законом лицу, участвующему в деле о банкротстве;

с правом получения денежных средств и счет компенсации материального вреда, причиненного ДТП;

с правом получения страхового возмещения, причиненного ДТП, в досудебном порядке;

с правом представлении интересов в РСА, с правом подачи документов в РСА, с правом получения компенсационной выплаты в РСА.

Доверенность выдана сроком на три года, с правом передоверия полномочий по настоящей доверенности другим лицам.

Содержание статей 1, 185-189 Гражданского кодекса Российской Федерации, ст. 34 ГК РФ, ст. 62 АПК РФ мне достоверно разъяснены.

Доверенность прочитана мне нотариусом вслух. Ее содержание соответствует моим действительным намерениям. Информация, изложенная в тексте доверенности, установлена нотариусом непосредственно с моих слов, и мне понятны разъяснения нотариуса о правовых последствиях совершения доверенности.

Подпись: *Текст доверенности прочитан, с моих слов составлен верно и соответствует моей воле*  
*Меджидов Эсендер Эбверович*

Российская Федерация  
Город Симферополь, Республика Крым  
Днято марта две тысячи восемнадцатого года.

Настоящая доверенность удостоверена мной, **Жарнов Юрий Александровичем**, нотариусом Симферопольского городского нотариального округа.

Содержание доверенности соответствует волеизъявлению лица, выдавшего доверенность. Доверенность подписана в моем присутствии. Личность подписавшего доверенность, установлена, его дееспособность проверена.

Зарегистрировано в реестре: № 82-60-и82-2018-1-465.  
Выслано по тарифу: 200 руб. 00 коп.  
Уплачено за оказание услуг правового и технического характера: 1200 руб. 00 коп.

Ю.А. Жарнов

Российская Федерация  
Город Симферополь, Республика Крым  
Днято марта две тысячи восемнадцатого года.

Я, **Жарнов Юрий Александрович**, нотариус Симферопольского городского нотариального округа, свидетельствую истинность копии с представленного мне документа.

Зарегистрировано в реестре: № 82-60-и82-2018-1-466.  
Выслано по тарифу: 20 руб. 00 коп.  
Уплачено за оказание услуг правового и технического характера: 200 руб. 00 коп.

Ю.А. Жарнов

# Скриншот с сайта РСА



**Проверка полиса и даты заключения полиса виновника на сайте РСА проводится всегда.**

ДАТА, НА КОТОРУЮ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ О БЛАНКЕ	СТАТУС	СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ	ДАТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА	ДАТА НАЧАЛА ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА	ДАТА ОКОНЧАНИЯ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА
16.01.2017	Находится у страхователя	ВСК	16.01.2017	22.01.2017	21.01.2018

<<НАЗАД

**Скриншот полиса виновника с сайта РСА делается во всех случаях:**

- При наличии данных на сайте РСА
- При отсутствии данных на сайте РСА
- При неработоспособности сайта РСА

# Направление на осмотр



## РОСГОССТРАХ



Филиал ПАО СК «Росгосстрах» в \_\_\_\_\_ Поллис серия № \_\_\_\_\_  
Адрес Филиала \_\_\_\_\_ Вид страхования: ОСАГО  КАСКО   
Телефон: 8-800-200-99-77 ГО ИЮЛ  ГО ИФЛ  ИЮЛ  ИФЛ   
Факс: +7 (495) 783-24-34 Направление № \_\_\_\_\_  
E-mail: rgs@rgs.ru От « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.  
[www.rgs.ru](http://www.rgs.ru)

Заказчик: ПАО СК «Росгосстрах»  
Исполнитель: \_\_\_\_\_

### Объект осмотра/экспертизы/диагностики

ТС: марка/модель	рег. знак	<input type="checkbox"/>
Квартира		<input type="checkbox"/>
Здание/строение/дополнительное строение/ограждение/забор		<input type="checkbox"/>
Животное		<input type="checkbox"/>
Домашнее имущество (в строении/квартире) и/или иное имущество физических лиц		<input type="checkbox"/>
Оборудование юридических лиц в здании/строении различного характера		<input type="checkbox"/>
Товарно-материальные ценности (ТМЦ), товарные запасы, сырьё, материалы		<input type="checkbox"/>
Иное имущество		<input type="checkbox"/>
Комментарии по объекту осмотра		

Объект экспертизы/диагностики предоставляется собственником/доверенным лицом  
ФИО физического лица: \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
Наименование кор. лица: \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
ФИО доверенного лица: \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

### Осмотр объекта экспертизы/диагностики проводится

Адрес: \_\_\_\_\_  
Дата, время: \_\_\_\_\_

### Вопросы, поставленные на разрешение Исполнителя:

Идентификация объекта осмотра, сопоставления фактического местонахождения и территориции страхования, наличие, характер и объёма (степень) повреждения объекта осмотра, а также установление других данных, необходимых для определения размера ущерба (град.)	<input type="checkbox"/>
Наличие, характер и объём (степень) повреждений ТС	<input type="checkbox"/>
Причина возникновения технических повреждений ТС	<input type="checkbox"/>
Технология, объём и стоимость ремонта ТС	<input type="checkbox"/>
Установить причину, дату и возможность срабатывания систем безопасности ТС в результате ДТП, пробег на момент срабатывания систем безопасности ТС	<input type="checkbox"/>

Я уведомлен о том, что в случае непредставления потерпевшим поврежденного имущества или его остатков для осмотра и (или) независимой технической экспертизы, независимой экспертизы (оценки), диагностике систем безопасности ТС страховщик не будет иметь возможность принять решение о страховой выплате (выдать направление на ремонт) до момента соблюдения потерпевшим указанных действий.

Направление выдал \_\_\_\_\_

Направление получил \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

Примечание [СВ1]: Необходимо указать наименование своего филиала

Примечание [СВ2]: Необходимо указать серию и номер полиса, по которому выдан Уведом и выдана Направление на осмотр

Примечание [СВ3]: Необходимо указать адрес своего филиала

Примечание [СВ4]: Необходимо проставить галочку в зависимости от вида осмотра: ОСАГО, КАСКО, ГО ИЮЛ, ГО ИФЛ, ИЮЛ, ИФЛ

Примечание [СВ5]: Необходимо указать номер Уведом, по которому выдана Направление на осмотр

Примечание [СВ6]: Необходимо указать фактическое дату выдачи Направления на осмотр

Примечание [СВ7]: Необходимо указать наименование страхователя ИЗО

Примечание [СВ8]: Необходимо указать марку, модель и рег. знак ТС и поставить галочку в зависимости от случая выдачи Направления на осмотр ТС

Примечание [СВ9]: Необходимо отметить объект осмотра (один или несколько объектов)

Примечание [СВ10]: Необходимо указать наименование объекта, если объект не относится к вышеперечисленным

Примечание [СВ11]: Заполняется, если необходимо указать дополнительную информацию об объекте или месте осмотра

Примечание [СВ12]: Необходимо указать ФИО собственника и номер его телефона. Если нет информации, то поле не заполняется

Примечание [СВ13]: Необходимо указать наименование ЮЛ

Примечание [СВ14]: Необходимо указать ФИО представителя ЮЛ и номер его телефона. Если объект осмотра (СВ15)

Примечание [СВ15]: Необходимо указать адрес проведения осмотра

Примечание [СВ16]: Необходимо указать дату и время проведения осмотра

Примечание [СВ17]: Галочка проставляется в случае выдачи Направления на осмотр по ИФЛ или ЮЛ

Примечание [СВ18]: Галочка проставляется при проведении осмотра ТС

Примечание [СВ19]: Галочка проставляется при проведении осмотра ТС

Примечание [СВ20]: Галочка проставляется при проведении осмотра ТС

Примечание [СВ21]: Галочка проставляется в случае диагностики состояния безопасности при СВ

Примечание [СВ22]: Необходимо указать должность, ФИО и подпись (СВ23)

Примечание [СВ23]: Необходимо, чтобы клиент указал дату получения Направления, ФИО и подпись

Направление на осмотр составляется и подписывается клиентом всегда до осмотра.

Проводить осмотр до подписания Направления на осмотр и подписания Заявления о СВ нельзя

# Натуральное возмещение



*Натуральное возмещение – организация ремонта на СТОА по направлению Страховщика (СК)*

- С 28.04.2017 в силу вступили изменения в закон об ОСАГО, устанавливающие приоритетную форму возмещения для ФЛ/ИП при повреждении легковых ТС – **ремонт на СТОА по направлению Страховщика.**
- С 11.01.2018г. натуральное возмещение применяется ко всем убыткам, **где договор ОСАГО виновника заключен 28.04.2017г. и позднее** (при соблюдении иных критериев по натуральному возмещению), независимо от того заявлен убыток по традиционному

*Клиента необходимо **уведомить**, что окончательное **решение** о форме возмещения будет принято после **рассмотрения** заявленного события*

# Проверка условия формы возмещения



1. **Дата заключения договора виновника по ОСАГО:**

- Убытки, заявленные по традиционному ОСАГО либо по ПВУ, где договор виновника заключен 28.04.2017г. и позднее;
- Проверка проводится на сайте РСА

2. **Собственником поврежденного легкового ТС является физическое лицо или ИП**

3. **Заявитель не обращается за возмещением части ущерба, который не был возмещен ему страховщиком КАСКО (например, франшизы).**

- Если обращение за возмещением в этой части ущерба, то убыток урегулируется в установленном порядке с формой возмещения «выплата по калькуляции НЭ», т.е. выплата денежных средств.
- В Аудатэкс проставляется отметка «Да» в поле «Обращение по франшизе» (при наличии поля)

4. **ТС не имеет повреждения ДО:**

- фургоны, тенты, термобудки, холодильное оборудование, цистерны, подъемники, краны, кунг, самосвалы, манипуляторы и др. специальные устройства.

5. **ТС не зарегистрировано в иностранном государстве.**

6. **Собственник ТС не погиб в результате заявленного ДТП**

7. **Соблюдены критерии приема ТС на СТОА.** (условия на отдельном слайде)

8. **Наличие Соглашения с клиентом на ремонт когда оно необходимо.** (условия на отдельном слайде)

# Критерии приёма ТС на СТОА



Для приёма ТС на СТОА для ремонта в рамках натурального возмещения:

- ТС **не должно** быть бронированное
- ТС **не должно** иметь удлинённый кузов (*т.е. не является лимузином*)
- ТС **не входит** в список исключённых марок:
  - *Vauxhall, TATA, Tesla, Brilliance, BYD, Chery, FAW, Geely, Great Wall, Hafei, JAC, Lifan, BAW, Changan, Dacia, Daihatsu, DFM (Dongfeng), Foton, Haima, Isuzu, Haval, Doninvest, TAGaz, Iran Khodro, Trabant, Москвич, ЛуАЗ, Иж, ВИС, ZAZ, Aston Martin, Bentley, Bugatti, Ferrari, Lamborghini, Maserati, Maybach, McLaren, Rolls-Royce, IVECO, LDV, Lincoln, Lublin, Luxgen, Maxus, Vortex*
- ТС **не относится** к категории «А», «С», «D», «Е» вне зависимости от марки (*только категория «В»*)
- ТС **не старше** на момент подачи заявления о возмещении (*срок отсчитывается с 01.01 года выпуска ТС*):
  - *10 лет (для ТС отечественных марок)*
  - *15 лет (для ТС иностранных марок).*

# Условия, при которых ремонт возможен



При наличии хотя бы одного условия клиенту даётся возможность выбрать форму возмещения:

- Выплата денежными средствами по калькуляции:
  - *Достаточно устного отказа клиента от ремонта (при наличии данных условий)*
  - *Клиент уведомляется, что окончательное решение будет принято в процессе урегулирования*
- Ремонт на СТОА по направлению СК:
  - *Необходимо подписание Соглашения на ремонт в ЦУУ (при наличии данных условий)*

- Наличие **обоюдной вины**, либо ситуации, когда ничья вина в ДТП не определена
- Причинение **вреда** здоровью собственника **тяжкого/средней тяжести** в заявленном ДТП
- **ТС на гарантии**, но нет СТОА ОД для выдачи направления (по ОСАГО гарантия 2 года на все ТС)
- Собственник ТС является **инвалидом**
- Размер ущерба в заявленном ДТП превышает лимит ответственности по ОСАГО
- **Расстояние** до СТОА **более 50км** от места ДТП/жительства/регистрации (проверяется расстояние от всех точек для поиска хотя бы одной подходящей по расстоянию СТОА)
- При обращении по ПВУ **отсутствует** определённая СТОА для ремонта, указанная в **полисе** страхования ОСАГО потерпевшего (*застрахованного в РГС*)

