***ДТП споры со страховыми компаниями***

«Нет повести печальнее на свете, чем повесть…», а дальше Шекспир ошибался. Просто в его время еще не было автомобилей, ДТП и споров со страховой компанией (СК) по их поводу.

СК — полноправный участник практически любого ДТП. Потому что, согласно действующему законодательству Украины, все участники дорожного движения (кроме льготников) обязаны иметь полис ОСАГО (Обязательное Страхование Автомобильной Гражданской Ответственности) или, по-простому, Автогражданку. Уже из названия понятно, что страхуется ответственность за повреждение чужого имущества. И в случае ДТП страховка возмещает материальный ущерб потерпевшему. Теоретически. А практически, СК — не благодетель, а бизнес-игрок, заинтересованный получать больше, а платить меньше. В этом и кроется причина споров со страховыми компаниями при ДТП. Каких именно и что можно посоветовать в этих случаях?

**Наиболее типичные темы споров по ДТП со страховыми компаниями**

Чаще всего разногласия возникают по следующим вопросам:

- отказ в выплате страховой суммы при наличии полиса ОСАГО;

- занижение страховой суммы;

- затягивание сроков страховых выплат.

Как же спорить с СК в каждом конкретном случае грамотно и продуктивно?

***1.Отказ в выплате страховой суммы по ОСАГО***

Как показывает адвокатская практика**, 90%** отказов СК выплатить страховку потерпевшему по договору ОСАГО бывают незаконными.

**1а**.Чаще всего страховщики ссылаются на то, что **виновник ДТП не уведомил о нем вовремя**.

Срок действительно существует, но его нарушение — не повод для отказа в выплате страхового возмещения третьим лицам. СК обязана выплатить страховку, а потом может требовать ее возмещения у нарушителя.

**1б.** Еще одна причина отказа в страховке – **алкогольное опьянение виновника ДТП**. И это так же неправомочно, как в первом случае.

**Методы «борьбы»** одинаковы в обоих случаях:

- требовать от СК отказ в письменном виде;

- направить СК претензию с приложением копий документов (постановления, справки из полиции, полиса ОСАГО, заявлений в СК и пр.) и пригрозить обращением в суд (ст. 3 ГПК Украины). Выплата страховки по суду «учтет» пеню, инфляцию, судебные издержки и компенсации всех видов ущерба. Прецеденты подобных судебных решений по спорам со страховыми компаниями при ДТП в Украине уже есть, и юристы СК знают это не хуже адвокатов. СК имеет на погашение долга «по-хорошему» 30 дней с момента вручения претензии;

- если претензия не помогла, пишем жалобы в Нацкомфинуслуг и Моторно-транспортное бюро (МТСБУ) с приложением копии отказа. Срок их рассмотрения по закону «Об обращении граждан» — тоже 30 дней. Любые жалобы подаются письменно, в 2-х экземплярах, с регистрацией. На руках всегда оставляем копияю с входящим номером, датой и подписью принявшего. Иногда только демонстрация копий таких жалоб в СК творит чудеса: страховку выплачиваетсяют;

- суд — самый действенный способ споров со страховой компанией при ДТП.

**1в**. Из-за ошибок в европротоколе (оформление ДТП без полиции по взаимному согласию участников), СК так же может отказать в страховке, ссылаясь на собственные, не согласованные с пострадавшим, экспертизы. Если адвокат подтвердит необоснованность отказа, можно спорить со СК по уже рассмотренному алгоритму.

**Напоминаем о 4 шагах потерпевшего для исключения «законных» 10% отказа:**

**1.** **убедиться в подлинности полисов ОСАГО** у всех его участников, но не паниковать, если у виновника он окажется недействительным. В этом случае ОСАГО потерпевшего обеспечит ему страховое возмещение от МТСБУ;

**2.** **уведомить СК виновника** **о страховом случае** в срок до 3-х дней со дня ДТП заявлением установленного образца:

ЗАТВЕРДЖЕНО

 Протокол Президії МТСБУ

від 08.09.2016 №386/2016 (зі змінами, Протокол Президії МТСБУ від 16.03.2017 №397/2017)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(назва страхової компанії/ МТСБУ)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(П.І.Б заявника/назва для юридичної особи)*

 адреса *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П О В І Д О М Л Е Н Н Я

про дорожньо-транспортну пригоду

(надається водієм транспортного засобу у разі оформлення матеріалів ДТП

працівниками Національної поліції України)

Відповідно до ст. 33 Закону України «Про обов’язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» повідомляю про дорожньо-транспортну пригоду (ДТП) з наступними обставинами:

*Дата ДТП: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_р., час ДТП: \_\_\_\_\_год.\_\_\_\_\_ хв.*

*Місце ДТП:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Обставини ДТП (короткий опис подій):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Назва органу МВС, що оформлював ДТП:\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Учасники ДТП:***

1. транспортний засіб\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ з номерним знаком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, власник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ який мешкає за адресою\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

водій \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, який мешкає за адресою\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

поліс ОСЦПВВНТЗ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ термін дії з «\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_\_ р. по «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_ р.

виданий *(назва страхової компанії)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

посвідчення (*учасника бойових дій, інваліда війни, інваліда першої групи)* серія \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

місцезнаходження пошкодженого транспортного засобу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. транспортний засіб\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ з номерним знаком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, власник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

який мешкає за адресою\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

водій \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

який мешкає за адресою\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

поліс ОСЦПВВНТЗ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ термін дії з «\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_\_ р. по «\_\_\_» \_\_\_\_20\_\_\_ р.

виданий *(назва страхової компанії)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

посвідчення (*учасника бойових дій, інваліда війни, інваліда першої групи)* серія \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

місцезнаходження пошкодженого транспортного засобу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* інформація про транспортні засоби інших учасників ДТП зазначається у додатку до повідомлення.

***Потерпілі:***

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

який мешкає за адресою\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

медичний заклад *(назва)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(адреса)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

який мешкає за адресою\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

медичний заклад *(назва)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(адреса)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\* інформація про інших потерпілих - учасників ДТП зазначається у додатку до повідомлення.

Особа, на яку складено протокол про адміністративне правопорушення:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Інформація щодо взаєморозрахунків *(проводились/ не проводились)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Інформація про договори інших видів страхування за якими можуть бути задоволені вимоги:

договір №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_від «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, укладений зі страховою компанією\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Попереджений(- на), що в разі надання недостовірної інформації або отримання відшкодування за наслідком цієї події за іншим договором страхування мені може бути відмовлено у відшкодуванні шкоди та притягнуто до відповідальності згідно з чинним законодавством.

З положенням пункту 33.3 статті 33 вказаного вище Закону\*\* ознайомлен-(ий/на), зобов’язуюсь надати представнику страховика/МТСБУ (аварійному комісару, експерту) можливість оглянути пошкоджений транспортний засіб.

Відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» заявник своїм підписом надає безвідкличну згоду на обробку страховиком/ МТСБУ його персональних даних з метою здійснення страхової діяльності.

Повідомлення оформлюється та подається Страховику на паперовому бланку або в цифровому (електронному) форматі\*\*\*.

До Повідомлення додаються наступні документи:

1. \_\_Схема ДТП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_ арк.)
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ арк.)
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ арк.)
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ арк.)
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ арк.)
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ арк.)
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ арк.)
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ арк.)

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис, П.І.Б)

**3**. **не трогать автомобиль до осмотра его экспертом** 10 дней с момента уведомления СК. Здесь возможен отказ в страховке, если СК усомнится, что повреждения «родом» из ДТП, ссылаясь на свою трасологическую экспертизу. Тогда письменный отказ СК можно обжаловать в Нацкомфинуслуг и суде. Такая экспертиза не имеет веса, если ДТП оформляла полиция, и по нему есть админпротокол и решение суда;

**4**. **подать в СК заявление на страховое возмещение** с пакетом документов не позднее 30 дней с момента подачи уведомления. Часто СК виновника не сообщает потерпевшему о необходимости подачи такого заявления или не принимает его без решения суда. Поэтому стоит требовать у СК бланк документа, например:

ЗАЯВА ПРО ВИПЛАТУ

 Я, Вигодонабувач (спадкоємець) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ повідомляю, що прізвище, ім’я, по батькові повністю, ідентифікаційний номер, відношення до Застрахованої особи згідно з Договором добровільного страхування життя №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. із Застрахованою особою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ім’я, по батькові повністю, ідентифікаційний номер «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р. відбувся випадок за наступних обставин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата настання випадку детально описати причини та/або обставини настання випадку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. До заяви додаються наступні документи: ♦ Договір страхування (Страхове свідоцтво; Витяг з Реєстру Застрахованих осіб, засвідчений підписом уповноваженої особи та печаткою Страхувальника, або Сертифікат); ♦ Копія Заяви на страхування або Заяви на призначення Вигодонабувачів; ♦ Копія документу, що посвідчує особу одержувача виплати; ♦ Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру фізичної особи - одержувача виплати; ♦ Копії документів, які засвідчують ступінь споріднення одержувача виплати із Застрахованою особою; ♦ Довідка з банку про відкриття/наявність банківського рахунку одержувача виплати із зазначенням призначення платежу; ♦ Копія лікарського свідоцтва про смерть або копія довідки про причину смерті, видана органами РАЦСу, або копія довідки про результати розтину тіла Застрахованої особи; ♦ Нотаріально засвідчена копія свідоцтва про смерть Застрахованої особи встановленого зразка; ♦ Довідки та інші документи компетентних органів (МВС, пожежної охорони, органів влади, аварійних служб, лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я та ін.), які підтверджують факт, дозволяють встановити пр ичини і обставини настання нещасного випадку із зазначенням осіб, винних у настанні випадку, якщо такі були; ♦ Копія листка непрацездатності встановленого зразка, засвідчена підприємством-працедавцем; для непрацюючих – довідка (про тимчасову непрацездатність), засвідчена підписом відповідальної особи та скріплена печаткою лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я; ♦ Документи лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я: виписний епікриз з історії хвороби або карти амбулаторного хворого, інші довідки, засвідчені підписом відповідальної особи та скріплені печаткою лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я; ♦ Документи або їх нотаріально засвідчені копії про встановлення інвалідності I або II або III групи, видані медико-соціальними експертними комісіями (МСЕК); ♦ Рентгенівські знімки; ♦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ♦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, всього на \_\_\_\_\_ аркушах.

Прошу здійснити страхову виплату по даному випадку (у разі визнання його страховим) у відповідності з правилами та умовами, згідно з якими був укладений Договір добровільного страхування життя, за наступними реквізитами (необхідне позначити ⎫):

♦ Грошовим переказом1 по системі «Гроші блискавкою» Кредобанку зі сплатою комісії за переказ коштів у розмірі 0,6% від суми переказу за рахунок одержувача ♦ Грошовим переказом1 по системі «Аваль-Експрес» банку Райффайзен Банк Аваль зі сплатою комісії за переказ коштів у розмірі 0,7% від суми переказу, але не менше 7,00 грн., за рахунок одержувача ♦ На банківський (картковий) рахунок2 Найменування банку одержувача МФО банку ЄДРПОУ банку № розрахункового/ транзитного рахунку № карткового рахунку

1Одержати переказ можна у кожному відділенні відповідного банку за умови пред’явлення паспорта та довідки про присвоєння реєстраційного (ідентифікаційного) номера

2Для забезпечення своєчасного перерахування коштів рекомендуємо уточнити в банку всі зазначені реквізити

 Підписанням цієї Заяви я даю згоду правоохоронним органам, банкам, лікувально-профілактичним закладам охорони здоров’я, іншим фізичним та/або юридичним особам надавати (поширювати) Страховику, з метою провадження ним страхової діяльності, мої персональні дані та інші відомості щодо стану мого здоров’я, факту та/або обставин настання страхового випадку. Також даю згоду на обробку моїх персональних даних у розумінні Закону України «Про захист персональних даних» Страховиком з метою провадження ним своєї страхової діяльності. Дана обробка може також здійснюватись будь-якими третіми особами (в тому числі іноземними суб’єктами відносин, пов’язаних із персональними даними), яким Страховик надав таке право згідно з законодавством України. Надаю Страховику право надсилати будь-які відомості інформативного характеру на мою адресу, зазначену у цій Заяві, в тому числі у вигляді повідомлень на адресу електронної пошти, за допомогою телефонного зв’язку, рухомого (мобільного) зв’язку (в тому числі шляхом надсилання текстових повідомлень). Підписанням цієї Заяви підтверджую, що Страховик повідомив мене про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», а також про те, що з моменту отримання Страховиком цієї Заяви персональні дані, зазначені у ній, будуть включені до бази персональних даних Страховика. Я розумію, що будь-які виплати за Договором страхування здійснюються з урахуванням податків та/або зборів, передбачених законодавством України.

 Мій контактний телефон, адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис прізвище, ініціали Вигодонабувача (спадкоємця)

В случае проблем с его приемом, обращаемся за помощью к адвокату.

При несоблюдении срока подачи заявления, нужно документально подтвердить уважительность причины.

***2.Занижение страховой суммы***

СК сплошь и рядом предлагают суммы страховых выплат в 2, а то и в 3 раза меньше реальных. С этим постоянно сталкиваются потерпевшие в ДТП: сумма страхового возмещения не покрывает и половины стоимости ремонта автомобиля. В этом случае необходимо заказать независимую экспертизу, и на ее основании оспорить расчет заявлением в СК. Если «мирные» переговоры успехом не увенчаются, придется идти в суд. К адвокату рекомендуем обратиться на этапе проведения экспертизы: максимально выгодную для клиента, «свою» экспертизу легче обосновать в суде.

***3.Затягивание сроков выплаты страховки***

Споры по этому поводу возникают в половине случаев. Другую половину составляют выплаты практически в последний день. По закону, СК обязана возместить ущерб по ОСАГО в течение 15 дней после согласования страховой суммы, но не позже 90 дней с подачи заявления на выплату возмещения. По данным МТСБУ, средний срок урегулирования по страховым случаям в 1 полугодии 2018 составил 89 дней.

Практикой «борьбы» со СК выработаны следующие способы влияния на ситуацию:

**Неофициальный**

Когда клиента кормят «завтраками», это — приглашение к разговору. Взаимовыгодному, если время — это деньги. Согласие уменьшить страховую сумму на определенный процент может ускорить срок выплаты.

**Официальный**

Начать стоит с **жалобы** на имя руководителя СК, приложив ксерокопии заявлений о страховом событии и на выплату страховки. Конечно, на них должны быть даты регистрации, подтверждающие факт нарушения сроков. В течение 30 дней обязаны дать ответ на такое, например, заявление:

*Директору СК "Гарант"
 Cтраховику О.О.
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 01001, м. [Київ](https://yurporada.kiev.ua/%22%20%5Co%20%22%D0%BA%D0%B8%D0%B5%D0%B2), вул. Хрещатик, 1/1

 Іванова Івана Івановича
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 08300, Київська обл., м. Бориспіль,
 вул. Леніна, 1* ***Заява***

 *20.05.18 року мала місце дорожньо-транспортна пригода (ДТП) у якій було пошкоджено належний мені автомобіль DAF АА47ХS, державний номер АА1111ЕЕ. Дорожньо-транспортна пригода сталася з вини гр. Ф.І.П, цивільно-правова відповідальність якого зареєстрована в СК «Гарант» згідно полісу ВС №4444444 від 20.08.2011 року, зя яким він повідомив страхову компанію про настання страхового випадку в передбаченні законом строки.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 року я звернувся до страхової компанії з заявою про виплату мені страхового відшкодування за пошкоджений у ДТП належний мені автомобіль DAF TE47ХS, державний номер АА1111ЕЕ, яка сталася 20.05.2018 року. Того ж дня представником Вашої компанії був проведений огляд належного мені автомобіля DAF TE47ХS, д. н. АА1111ЕЕ. До заяви було додано копія звіту про визначення вартості матеріального збитку та поданні всі інші документи необхідні для виплати страхового відшкодування.

 Проте, станом на 10.11.2018 року мені не надано жодної відповіді стосовно розгляду вищевказаної заяви та не здійснено виплату страхового відшкодування.
 В п.22.1 ст. 22 закону вказано: «при настанні страхового випадку страховик відповідно до лімітів відповідальності страховика відшкодовує у встановленому цим законом порядку оцінену шкоду, яка була заподіяна у результаті дорожньо-транспортної пригоди життю, здоров’ю, майну третьої особи».

 В п.37.1, ст.37 Закону вказано, що виплата страхового відшкодування здійснюється протягом одного місяця з дня отримання документів.

 Станом на 10.11.2018 р. Ваша страхова компанія не здійснила виплату страхового відшкодування в добровільному порядку і не дала жодної відповіді на мою попередню заяву \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Тобто, Ваша компанія у встановлений строк свого обов’язку по перерахуванню коштів не виконала, допустивши прострочення грошового зобов’язання, а тому дії Вашої компанії є порушенням зобов’язання (ст. 610 ЦК України), і з \_\_\_\_\_\_\_\_ СК «Гарант» вважається такою, що прострочила (ст. 612 ЦК України), відповідно є підстави для застосування встановленої законом відповідальності.

 Стаття 611 ЦК України передбачає, що у разі порушення зобов’язання настають правові наслідки, якими зокрема є сплата неустойки.

 Частиною 2 ст. 625 ЦК України передбачено, що боржник, який прострочив виконання грошового зобов’язання, на вимогу кредитора зобов’язаний сплатити суму боргу з урахуванням встановлено індексу інфляції за весь час прострочення, а також три проценти річних від простроченої суми.
 Згідно ст. 11, 509 ЦК України та п. 22.1 ст. 22 закону України «Про обов’язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» у СК «Гарант» виникло зобов’язання сплатити на мою користь суму страхового відшкодування.
 Тобто, має місце право відношення в якому СК «Гарант» (боржник) зобов’язаний вчинити на мою користь (кредитора) певну дію (сплатити гроші), а кредитор має право вимагати від боржника виконання його обов’язку.

 Зобов’язання по сплаті суми страхового відшкодування, яке за змістом право відношення є грошовим, Вашою компанією у встановлений строк не виконано.

 Крім цього, відповідно до ст. 37.2 Закону України «Про обов’язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» за кожний прострочений день виплати страхового відшкодування з вини МТСБУ або страховика особі, що має право на отримання таких відшкодувань, має платитися пеня у розрахунку подвійної облікової ставки НБУ, що діє у період, за який нараховується пеня.

 Тому, на підставі викладеного прошу додатково сплатити мені:
1. інфляційне збільшення суми боргу за період з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по дату отримання виплати страхового відшкодування;
2. пені у розмірі подвійної облікової ставки Національного банку України за період з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по дату отримання виплати страхового відшкодування.
3. три відсотки річних від суми простроченої суми боргу.

Звертаю вашу увагу на те, що такий розгляд моєї справи співробітниками Вашої страхової компанії не тільки забирає багато мого робочого часу, а й негативно впливає на стан мого здоров’я, самопочуття, що відповідно викликає занепокоєння моєї родини та близьких. Наслідки даної події призвели до проб лематизації мого життя, погіршили гармонійні адаптовані умови життєдіяльності. Виникає необхідність нераціональних витрат часу, залучення душевних зусиль на розв’язання даної проблеми. На тривалий період часу суттєво змінився спосіб життя, з’явилася необхідність адаптуватися до нових, дискомфортних умов пересування та існування. Були порушенні актуальні життєві плани, на тривалий період зникла можливість побудови та реалізації нових життєвих планів, нової продуктивної самореалізації. Неодноразові походи до Вашої страхової компанії, свідоме та навмисне затягування процесу врегулювання, безвідповідальне ставлення до даної справи співробітників Вашої компанії – все це перешкоджає можливості активної та повноцінної життєдіяльності, тобто завдає значних моральних страждань мені та моїй родині.

 Повідомляю, що в разі невиконання моїх вимог у найкоротший термін я вимушений буду звертатися до суду з позовною заявою про стягнення страхового відшкодування, пені, завданої мені та моїй родині моральної шкоди, судових витрат та витрат на юридичні послуги. Повідомляю також, що маю намір звернутися до Моторного (транспортного) страхового бюро України, Державної комісії з регулювання ринків фінансових послуг України з проханням провести ретельну перевірку діяльності Вашої страхової компанії, прийняти міри щодо бездіяльності Вашої компанії по даній справі та призупинення ліцензій на ведення відповідної діяльності у зв’язку з порушенням законодавства в сфері страхування.

 Прошу надати письмову відповідь на мою заяву в терміни, передбаченні законодавством.

З повагою, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 року*

Если ответа нет или он — отписка, жалуемся в МТСБУ и Нацкомфинуслуг.

Последнее средство «убеждения» СК — **суд**. Подаются те же 2 заявления о страховом случае и на получение страховки, копия экспертизы автомобиля и решение суда, подтверждающее ответственность виновника ДТП.

Жалобы и обращение в суд подаются после окончания сроков выплат.

Мы постарались составить инструкцию по наиболее типичным спорам со страховой компанией при ДТП. Но дело это тонкое, сложное и длительное. Лучше доверить его специалисту: деньги возмещаются, а время и нервы — нет.