В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование юридического лица,*

*осуществляющего перевозку пассажиров метрополитеном)*

От выгодоприобретателя

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

 *(Фамилия Имя Отчество)*

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

*(Серия, номер, дата выдачи паспорта или иного*

*документа удостоверяющего личность выгодоприобретателя)*

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(индекс и адрес места жительства выгодоприобретателя)*

Доверенное лицо (Заявитель)

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

*(Фамилия Имя Отчество)*

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

*(почтовый адрес для доставки корреспонденции;*

*контактный телефон; e-mail; реквизиты доверенности)*

**Заявление о выплате компенсации в связи с причинением вреда жизни, здоровью или имуществу потерпевшего**

Настоящим заявляю, что пассажиру (потерпевшему) при перевозке был причинен вред:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Отметить необходимое, проставив галочку:* | ☐ | жизни |
| ☐ | здоровью |
| ☐ | имуществу |

На основании части 6 статьи 26 Федерального закона от 14.06.2012 №67-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке возмещения такого вреда, причиненного при перевозках пассажиров метрополитеном» (далее – Закон), прошу осуществить выплату компенсации в связи с причинением вреда пассажиру (потерпевшему) при перевозке

Также на основании части 2 статьи 27 Закона прошу в связи с причинением вреда жизни или при наличии квалифицирующих признаков причинения тяжкого вреда здоровью осуществить предварительную компенсацию*:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Отметить необходимое, проставив галочку:* | ☐ | да |
| ☐ | нет  |

**1.Потерпевший**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия Имя Отчество)*

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

*(Данные паспорта или иного документа удостоверяющие личность потерпевшего)*

**2.Информация о событии**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1. | *Дата, время события* |  |
| 2.2. | *Станция метро или перегон*  |  |
| 2.3. | *Номер вагона (если известен)* |  |

**3. Размер заявленного к возмещению ущерба**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп.

Расчет заявленного ущерба определяется на основании части 1 статьи 16 и части 2 статьи 8 Закона 67-ФЗ:

1) в случае причинения вреда жизни потерпевшего – 2 025 000 рублей;

2) в случае причинения вреда здоровью потерпевшего - сумме, рассчитанной исходя из суммы 2 000 000 рублей на одного потерпевшего, в порядке, установленном Правительством Российской Федерации в соответствии с нормативами в зависимости от характера и степени повреждения здоровья потерпевшего (*см. постановление Правительства Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. №1164*), пока не доказано, что вред причинен в большем размере;

3) в случае причинения вреда имуществу потерпевшего 600 рублей за один килограмм веса багажа и 11 000 рублей за иное имущество на одного потерпевшего, пока не доказано, что вред причинен в большем размере (не более 23 000 рублей).

**4. Выплату компенсации прошу произвести по следующим реквизитам:**

|  |  |
| --- | --- |
| Получатель  |  |
| ИНН/КПП (для юр. лиц) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Расчетный (лицевой) счет получателя |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Наименование банка (отделения) |  |
| ИНН банка / БИК банка |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Корреспондентский счет банка |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Расчетный счет банка (если указан) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**Указывать все реквизиты обязательно!**

**Заявитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_г.

 *(Фамилия И.О.) (подпись) (дата)*