

В Общество с ограниченной ответственностью
«РБ Страхование» (далее Страховщик)
107078, Российская Федерация, город Москва, ул. Маши
Порываевой, д. 34, этаж 2, ком. 62

по Договору страхования № _____ от _____
(далее Договор)

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ ДАТЫ НАЧАЛА ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВАНИЯ ПО ДОГОВОРУ
СТРАХОВАНИЯ КОМПОНЕНТОВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ ОТ ПОЛОМОК «ПРОДЛЕННАЯ
ГАРАНТИЯ»**

В связи с *(отметить причину)*:

- достижением установленного изготовителем предельного пробега в _____ км на __/__/____
(указать дату), либо
- уточнением даты начала эксплуатации транспортного средства (ТС) – __/__/____ (указать дату продажи
ТС первому собственнику, зарегистрировавшему ТС в ГИБДД, согласно паспорту транспортного средства)

и соответственно изменением даты окончания гарантии изготовителя ТС настоящим заявлением прошу
Страховщика:

установить период действия страхования по Договору с 00 ч. 00 м.: __/__/____ (дата, следующая за
датой окончания гарантии изготовителя).

Заявление подтверждаю следующими документами:

Документы, предоставляемые для подтверждения окончания гарантии производителя *(отметить
☒ предоставляемые документы)*

- копию Договора страхования;
- Документы, подтверждающие изменение даты окончания гарантии изготовителя ТС:
- для установления факта превышения предельного пробега – копия сервисной книжки;
- для уточнения даты начала эксплуатации ТС – копия сервисной книжки или копия паспорта ТС;
- Документ, удостоверяющий личность Заявителя (или его представителя);
- Надлежащим образом оформленная доверенность, выданная представителю Заявителя
- Иное (указать) _____.

Дата:

ФИО полностью, подпись