Приложение к заявлению о выплате страхового возмещения

Опись имущества потерпевшего, поврежденного или утраченного при перевозке

№ п/п	Наименование имущества	Размер ущерба, руб.
	Общий размер ущерба:	

Заявитель _____ _____ «___» _____ 202_ г.
(Фамилия И.О.) *(Подпись)* *(дата)*

Заявление принял:

_____ _____ _____
(должность) *(Ф.И.О.)* *(Подпись)*

«___» _____ 202_ г.