



ПрАТ «СК «Перша»

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

адреса для листування:

телефон:

e-mail:

**ПОВІДОМЛЕННЯ ПОТЕРПІЛОГО № _____
про настання події, що має ознаки страхової**

1. Договір страхування (ПОЛІС) виданий ПрАТ «СК «Перша» (необхідне зазначити "X"):

Поліс серія _____ № _____ від _____ 20__ р.

Інший (ДЦВ, Зелена Карта) № _____ від _____ 20__ р.

2. Застрахований (забезпечений) транспортний засіб

Марка, модель: _____ державний № _____

Водій ТЗ: _____, телефон _____

3. Короткий опис страхової події:

Внаслідок дорожньо-транспортної пригоди заподіяно шкоду (необхідне зазначити "X"):

МАЙНУ: транспортному засобу _____
(марка, модель, реєстраційний номер)

майну _____
(назва майна)

ЗДОРОВ'Ю: лікування _____
(зазначити суму витрат та термін лікування)

тимчасова непрацездатність _____
(зазначити тип зайнятості та термін непрацездатності)

стійка непрацездатність _____
(зазначити тип зайнятості та групу інвалідності)

ЖИТТЮ: витрати на поховання _____
(зазначити суму витрат та ким здійснені витрати)

втрата годувальника _____
(ПІБ утриманців)

моральна шкода _____
(ПІБ тих, хто претендує на виплату та тип спорідненості)

Дата події: _____, час події: _____

Місце події: _____

Обставини події (короткий опис події): _____

Пошкодження, які зазнав застрахований автомобіль: _____

Про настання події було повідомлено компетентні органи (необхідне зазначити "X"): ТАК НІ

(державна установа або уповноважений орган, куди повідомлено про подію, дата та час повідомлення)

4. Про подію було повідомлено Страховика по телефону (необхідне зазначити "X"): ТАК НІ

Дата повідомлення: _____, час повідомлення: _____, за телефоном: _____

5. Інші учасники події, окрім застрахованого (забезпеченого) ТЗ (необхідне зазначити "X"): Є Відсутні

5.1. ТЗ №1 марка, модель _____ державний № _____

власник _____ тел.: _____

водій _____ тел.: _____

поліс ОСЦВВНТЗ № _____ виданий (назва СК) _____

Механічні пошкодження отримані внаслідок ДТП: _____

5.2. ТЗ №2 марка, модель _____ державний № _____

власник _____ тел.: _____

водій _____ тел.: _____

поліс ОСЦВВНТЗ № _____ виданий (назва СК) _____

Механічні пошкодження отримані внаслідок ДТП: _____

6. На вашу думку, особа яка винна у настанні події: _____

7. Нанесена шкода потерпілому компенсована (необхідне зазначити "X"): ТАК НІ

(зазначити розмір та за що компенсовано)

Достовірність зазначеної в цьому повідомленні інформації підтверджую. Я 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.

Я зобов'язуюсь зберігати пошкоджений транспортний засіб чи пошкоджене майно в такому стані, в якому воно знаходилося після дорожньо-транспортної пригоди, до тих пір, доки їх не огляне представник страховика, а також надати останньому пошкоджений транспортний засіб чи пошкоджене майно для огляду. Адреса для проведення огляду: _____

Я доручаю ПрАТ «СК «Перша» замовити від мого імені, оцінку пошкодженого ТЗ, зазначеного в даному повідомленні, що належить мені на праві власності/користування.

Відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» своїм підписом я надаю безвідкличну згоду на обробку страховиком моїх персональних даних з метою здійснення страхової діяльності.

Я підтверджую, що всю необхідну консультаційну допомогу отримав в повному обсязі.

8. До Повідомлення додаються наступні документи:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Підпис заявника

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б)

Повідомлення отримано представником ПрАТ «СК «Перша»

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б)