



ПрАТ «СК «Перша»

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

адреса для листування:

телефон:

e-mail:

**ПОВІДОМЛЕННЯ СТРАХУВАЛЬНИКА № \_\_\_\_\_  
про настання події, що має ознаки страхової**

**1. Договір страхування (необхідне зазначити "X"):**

Поліс «Зелена карта» № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Договір «Green card+» № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**2. Застрахований транспортний засіб**

Марка, модель: \_\_\_\_\_ державний № \_\_\_\_\_

Номер кузова (VIN код): \_\_\_\_\_

Рік випуску: \_\_\_\_\_, пробіг \_\_\_\_\_ км

Водій ТЗ: \_\_\_\_\_, ПІН \_\_\_\_\_,

посвідчення водія серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_,

адреса \_\_\_\_\_

**3. Короткий опис страхової події:**

**Страхова подія сталася внаслідок (вказати ризик) (необхідне зазначити "X"):**

Шкода заподіяна майну потерпілого

ДТП  Шкода заподіяна здоров'ю потерпілого  Шкода заподіяна застрахованому ТЗ

Шкода заподіяна життю потерпілого

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.: \_\_\_\_\_

страховий поліс № \_\_\_\_\_ виданий (назва СК) \_\_\_\_\_

Механічні пошкодження отримані внаслідок ДТП: \_\_\_\_\_

**5.2. ТЗ №2** марка, модель \_\_\_\_\_ державний № \_\_\_\_\_

власник \_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_

водій \_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_

страховий поліс № \_\_\_\_\_ виданий (назва СК) \_\_\_\_\_

Механічні пошкодження отримані внаслідок ДТП: \_\_\_\_\_

**6. Потерпілі** (необхідне зазначити "X"):  Є  Відсутні

(ПІБ потерпілих)

**7. На вашу думку, особа яка винна у настанні події:**

**8. Нанесена шкода застрахованому ТЗ компенсована** (необхідне зазначити "X"):  ТАК  НІ

(зазначити розмір, ким та за що компенсовано)

**9. 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 потерпілому/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.

**10. До Повідомлення додаються наступні документи:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**Підпис заявника**

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (П.І.Б)

Повідомлення отримано представником ПрАТ «СК «Перша»

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (П.І.Б)