

## ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО НАСТАННЯ ПОДІЇ

(для страхувальника по КАСКО та ОСЦПВ)

<b>№ звернення в КЦ:</b>	<b>№ справи:</b>
--------------------------	------------------

1. Інформація про заявника:	
П.І.Б./найменування юр.особи	
адреса	
телефон	
e-mail	

2. Інформація про застрахований автомобіль в ПрАТ «СК «Перша» та страхувальника:			
№ договору страхування		№ полісу ОСЦПВ	
П.І.Б./найменування Страхувальника	заповнюється, якщо заявник не є страхувальником		
адреса			
телефон			
e-mail			
марка, модель ТЗ			
реєстраційний №			
Власник авто (за свідоцтвом про реєстрацію ТЗ)			

3. Інформація про водія, який керував застрахованим автомобілем:				
П.І.Б. водія				
контактні телефони		Водій застрахованого автомобіля був тверезий?	Так	Ні

4. Інформація про пригоду:					
Дата пригоди		год. хв.		Був виїзд аварійного комісара на місце події?	
Місце настання пригоди					
ДТП	ПДТО	ПОЖЕЖА	ВИКРАДЕННЯ	ІНШЕ	
Кількість автомобілів, що приймали участь у ДТП					

4. Документ, що підтверджує настання пригоди:			
Протокол поліції	Рішення суду	Європротокол	
Інший, виданий:			

5. Інформація про інших учасників події:	
5.1. Дані про автомобіль другого учасника ДТП:	
Марка, модель та номер авто	
П.І.Б. водія	
№ телефону водія	
№ полісу	
5.2. Дані про автомобіль третього учасника ДТП:	
Марка, модель та номер авто	
П.І.Б. водія	
№ телефону водія	
№ полісу	

Увага! При відсутності інформації, необхідної для заповнення графи, необхідно поставити прочерк

**6. Перелік пошкоджень, завданих застрахованому автомобілю (видимі пошкодження):**

**7. Чи були попередні пошкодження автомобілю до цієї пригоди?**

Ні  Так – які деталі було пошкоджено:

**8. Пошкоджений автомобіль на ходу? (так/ні)**  **Пробіг** на дату складання цього повідомлення:






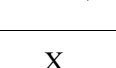
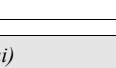
**8.1. Адреса для проведення огляду пошкодженого автомобіля:**

**9. Детальне пояснення щодо обставин настання події:**

**Хто винен у настанні події?**

**Чи є відеозапис події? (так/ні)**  **Чи є фото з місця події? (так/ні)**

*Складання План-схеми є обов'язковим!*

10.	ПЛАН-СХЕМА ДТП	Позначення на схемі:
		 ТЗ страхувальника перед ДТП
		 ТЗ потерпілого перед ДТП
		 Інші учасники ДТП
		 ТЗ страхувальника після ДТП
		 ТЗ потерпілого після ДТП
		 Траєкторія руху ТЗ
		 Місце зіткнення(наїзду)

**11. Чи отримували відшкодування від інших учасниками випадку? (так/ні)**

Якщо Так - коли та у якому розмірі?

**12. Власник або його представник звертались з повідомленням до іншої страхової компанії за цією подією?**  
(якщо так, то зазначити дані такого звернення)

**13. Документи, що додаються до цього Повідомлення:**

1	копія паспорту (власника ТЗ/майна)	5
2	копія довідки РНОКПП (ІПН)	6
3	копія свідоцтва про реєстрацію ТЗ	7
4	копія посвідчення водія	8

Я доручаю ПрАТ «СК «Перша» замовити від мого імені, оцінку пошкодженого транспортного засобу/майна, зазначеного в даному повідомленні, що належить 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 даю свою згоду на отримання SMS - сповіщень на мій мобільний телефон та підтверджую, що всю необхідну консультаційну допомогу отримав в повному обсязі.

\_\_\_\_\_ (дата заповнення)

\_\_\_\_\_ (підпис, печатка)

\_\_\_\_\_ (П.І.Б. та посада)

*Увага! При відсутності інформації, необхідної для заповнення графи, необхідно поставити прочерк*