

№ справи _____
Дата реєстрації: _____

Страховальник (ПІБ/Назва)
Договір страхування (ОСЦПВ)
Страховик

**ПОЯСНЕННЯ ПОТЕРПІЛОГО
щодо події (ОСЦПВ)**

Загальна інформація про випадок	
Телефонограма (так/ні) _____	Дата та час _____
Дата випадку _____	Час _____ год. _____ хв. Країна _____
Місто _____	вулиця / на розі: _____
Інші орієнтири _____	
пункт _____	
Ризик, що відбувся: _____	

ПОТЕРПІЛИЙ	Відомості про потерпілого / (власника) пошкодженого автомобіля	Відомості про водія пошкодженого автомобіля
	П.І.Б. (назва організації) _____	П.І.Б. _____
Ідентифікаційний номер _____	Ідентифікаційний номер _____	
Адреса: вул. _____	Адреса: вул. _____	
Місто _____	Місто _____	
Індекс _____	Індекс _____	
Тел.: _____	Тел.: _____	
E-mail _____	E-mail _____	
П.І.Б. керівника юридичної особи – власника автомобіля: _____	Посвідчення водія (серія, номер, дата) _____	
Відомості про пошкоджений автомобіль		
Марка (модель) _____	Державний номерний знак _____	
Рік випуску _____	Дата останнього тех.огляду _____ VIN _____	
Інформація про чинні договори страхування, укладені потерпілим щодо зазначеного в Поясненні ТЗ (потрібне відмітити знаком V):		
<input type="checkbox"/> Договір страхування наземного транспорту (автокаско) № _____ Дата укладання _____		
Страхова компанія, де укладався договір: _____		
<input type="checkbox"/> Договір страхування цивільної відповідальності № _____ Дата укладання _____		
Обов'язкове /добровільне (зазначити необхідне) _____		
Страхова компанія, де укладався договір: _____		
СТРАХУВАЛЬНИК	Відомості про власника забезпеченого автомобіля	Відомості про водія забезпеченого автомобіля
	П.І.Б. (назва організації) _____	П.І.Б. _____
Ідентифікаційний номер _____	Ідентифікаційний номер _____	
Адреса: вул. _____	Адреса: вул. _____	
Місто _____	Місто _____	
Індекс _____	Індекс _____	
Тел.: _____	Тел.: _____	
E-mail _____	E-mail _____	
П.І.Б. керівника юридичної особи – власника автомобіля: _____	Посвідчення водія (серія, номер, дата) _____	
Відомості про забезпечений автомобіль		
Марка (модель) _____	Державний номерний знак _____	
Рік випуску _____	Дата останнього тех.огляду _____ VIN _____	
Інформація про наявні договори страхування у Страховальника щодо зазначеного в Поясненні ТЗ:		
Договір страхування цивільної відповідальності ОСЦПВВНТЗ № _____ Дата укладання _____		
Строк дії договору з _____ о _____ Страхова компанія, у якій укладено договір: _____		

Коли було повідомлено компетентні органи (МВС, МЧС та інші)

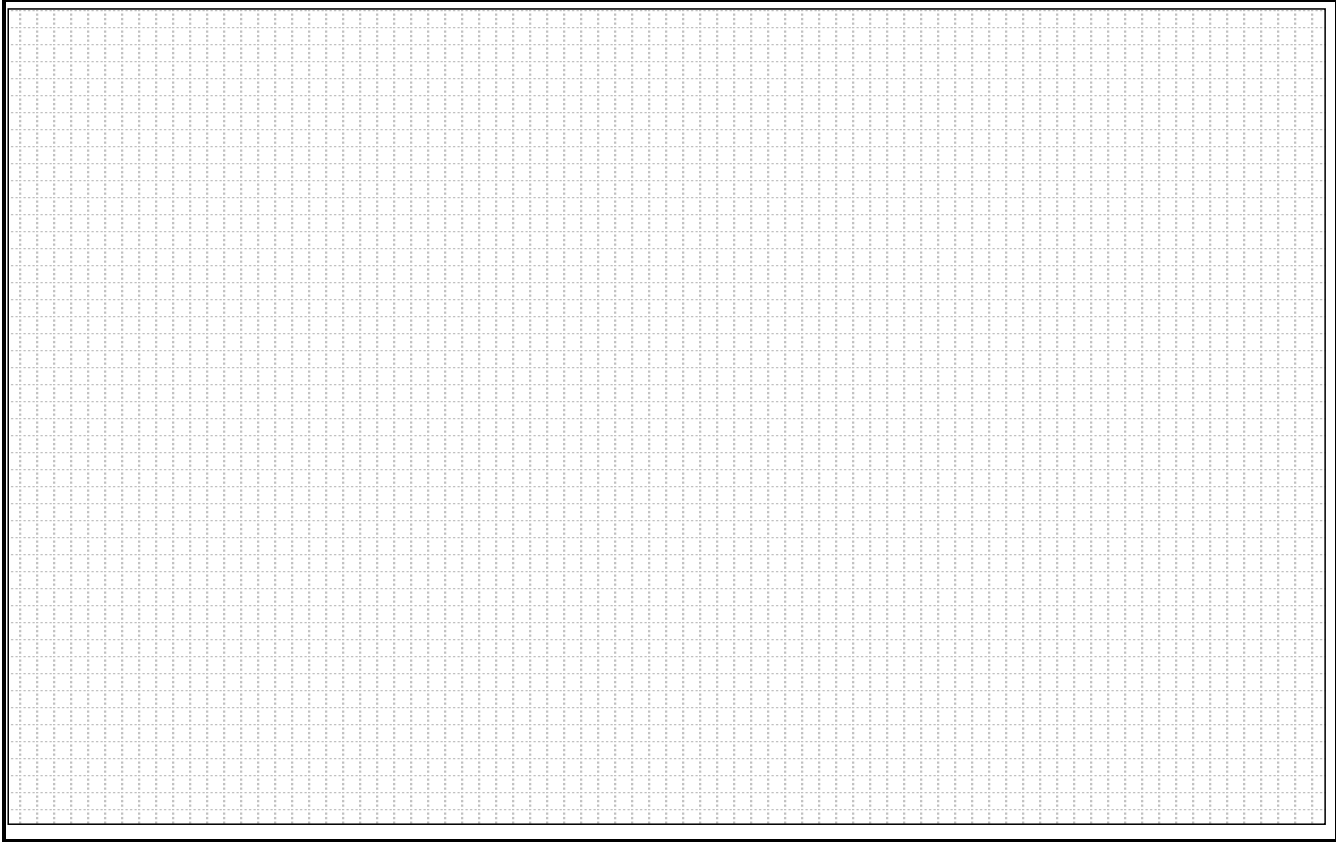
Дата повідомлення: _____ повідомлено про випадок: _____
Які саме компетентні органи повідомлялось _____
На кого складено адміністративний _____

Свідки випадку / зіткнення

П.І.Б. _____ Тел. _____
Тел. _____

Обставини випадку (детальний опис випадку (причина випадку, ситуація на дорозі, швидкість руху а/м, поведінка учасників руху, хто зафіксував обставини випадку, хто викликав компетентні органи, хто надавав першу допомогу, буксирування і т.ін.):

Схематичне зображення випадку / зіткнення (намалуйте, по можливості якомога точніше, схематичне зображення випадку (відобразіть положення автомобілів, ситуацію на дорозі, дорожні знаки і т.ін.)



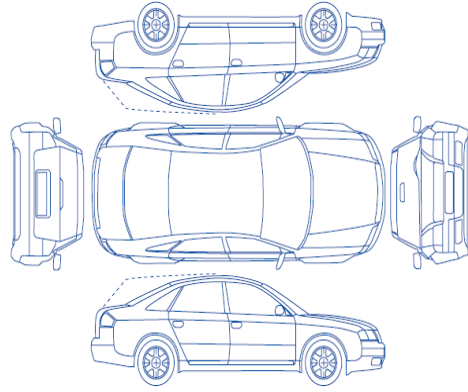
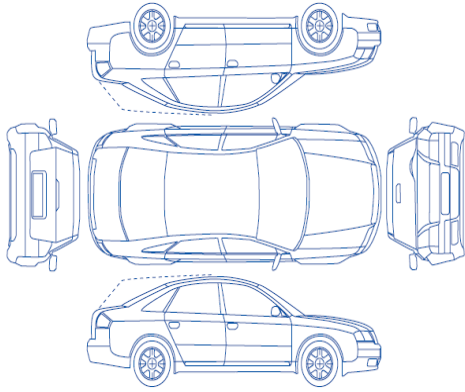
Перелік пошкоджень автомобіля (відзначте позначкою X пошкоджені частини автомобіля):

Автомобіль потерпілого

Забезпечений автомобіль (Страхувальника)

Державний номерний знак _____

Державний номерний знак _____



Перелік пошкоджень	Перелік пошкоджень

Інші пошкодження, не пов'язані з автомобілем	
Чи було пошкоджено інше майно? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>	Чи були тілесні пошкодження? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>
Надайте пояснення на відповіді _____	

Стан та місцезнаходження пошкодженого автомобіля	
Пошкоджений автомобіль на ходу? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> та буде (був) відбуксирований _____
за адресою (місто, вулиця, місцезнаходження ТЗ (СТО, стоянка, гараж) _____	
Витрати на евакуацію (грн.) _____	Послуги надано (назва) _____

Відомості про взаєморозрахунки між учасниками ДТП :	
Чи були взаєморозрахунки між учасниками ДТП? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ <input type="checkbox"/>
Якщо були, то вкажіть в якій сумі: _____	

У зв'язку з набранням чинності Закону України "Про захист персональних даних" №2297-VI, я надаю згоду щодо обробки та використання моїх персональних даних "УСК "КНЯЖА" у цілях здійснення страхової діяльності Страховика.

Я згодний на здійснення інформування від "УСК "КНЯЖА" про стан розгляду моєї страхової справи та про проведення акцій в Компанії (у т.ч. пропозиції щодо пролонгації або укладення нових договорів страхування) за допомогою СМС, електронною поштою та інших засобів зв'язку за наданими мною реквізитами.

Всі відомості, надані мною в цій заяві є правдивими. Я згодний, що у разі підтвердження щодо надання мною неправдивих відомостей про факт /причини/обставини страхового випадку, мені буде відмовлено у виплаті страхового відшкодування.

Акт огляду пошкодженого ТЗ є невід'ємною частиною цього повідомлення.

_____ / _____
_____ / _____
посада / повноваження /реквізити довіреності підпис МП (П.І.Б.)