

Реєстраційний № _____

Директору _____
ПрАТ УСК КНЯЖА ВІЕННА
ІНШУРАНС ГРУП

" ____ " _____ 201 ____ р.

п. _____

(ПІБ Третьої особи)

(адреса, № телефону)

**Заява
про настання події**

1	Страховальник (П.І.Б., його адреса, № телефону)	_____ _____
2	Транспортний засіб Страховальника (ТЗ):	тип _____ марка _____ номерний знак _____ VIN-код _____
3	Транспортним засобом Страховальника керував (П.І.Б., його адреса, № телефону, на підставі чого)	_____ _____ _____
4	Поліс ЗК	№ _____ виданий „ ____ ” _____ 200 ____ р. _____
5	Третя особа / потерпіла особа (П.І.Б., його адреса, № телефону)	_____ _____
6	Транспортний засіб Третьої особи / потерпілої особи	тип _____ марка _____ номерний знак _____ VIN-код _____
7	Транспортним засобом Третьої особи / потерпілої особи керував (П.І.Б., його адреса, № телефону, на підставі чого)	_____ _____ _____
8	Дата та місце настання випадку	
9	Обставини настання випадку	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
10	Орган внутрішніх справ де зареєстрована подія,	_____ _____

	дата реєстрації події	_____
11	Транспортний засіб Страховальника отримав наступні пошкодження	_____ _____ _____
12	Транспортний засіб третьої особи / потерпілої особи отримав наступні пошкодження	_____ _____ _____
13	Особа, яка внаслідок ДТП загинула або від отриманих ран померла, отримала тілесні ушкодження	_____ _____ _____
14	Медичний заклад, куди звертався потерпілий, дата звернення	_____ _____ _____

Перелік документів, що додатково додаються до даної заяви

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

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

Я згодний на здійснення інформування від ПрАТ УСК "ВІСННА ІНШУРАНС ГРУП" 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.

Страховальник / Потерпіла особа _____

(підпис)

(П.І.Б.) _____

" ____ " _____ 20____ р.