

Повідомлення ЦВ (потерпілий-майно)

Одержано “___” _____ 20__ р.

Зареєстровано за № _____

Генеральному директору ТДВ Страхова компанія “Альфа-Гарант” Соніній Т.В.

від _____
(Назва/П.І.Б. постраждалого)

адреса: _____

тел./факс: _____

контактна особа: _____

посада (для юридичної особи): _____

ПОВІДОМЛЕННЯ

про дорожньо-транспортну пригоду від потерпілого

1. Дорожньо-транспортна пригода (ДТП) сталась _____ год. _____ хв. «___» _____ 20__ р.

2. За участю ТЗ потерпілого _____ д.н.з. _____
(зазначити марку, модель) (реєстраційний №)

3. Наявність договору КАСКО № _____ Страхова компанія _____

4. Наявність полісу ОСЦПВ № _____ Страхова компанія _____

5. ДТП сталась за адресою: _____
(область, район, нас. пункт, який км траси)

6. Швидкість руху до моменту зіткнення _____ км/год

7. Обставини події (короткий опис події): _____

8. ТЗ потерпілого керував (ПІБ) _____

9. на підставі _____
(вказати назву документа який дає право на користування ТЗ (посвідчення водія, довіреність тощо))

10. Чи заповнювався бланк повідомлення про ДТП (європротокол) _____
(ТАК / НІ)

11. Чи визнаєте вину/часткову вину водія зазначеного транспортного засобу в п.2. _____

12. Чи повідомлялось Поліцію про настання ДТП _____
(ТАК / НІ, якщо повідомлялось зазначити точний час)

13. Який підрозділ Поліції виїжджав на місце _____

14. Вкажіть особу/осіб, на яку складено адміністративний протокол _____

15. Перевірка на стан сп'яніння водіїв проводилась _____
(співробітниками ДАІ, медичною установою або не проводилась)

16. Чи є фото або відеозапис з місця ДТП або можливість його отримання _____
(зазначити де є можливість отримати такий відеозапис: АЗС, Магазин, тощо зазначте назву та контактний телефон)

17. Детальний опис пошкоджень ТЗ отриманих при ДТП: _____

18. Стан пошкодженого ТЗ : на ходу не на ходу

19. У разі якщо ТЗ не на ходу _____
(зазначити адресу місцезнаходження)

20. Який розмір страхового відшкодування Ви вважаєте задовільним _____
(вказіть суму в грн.)

Підпис: _____

Увага! При відсутності у Вас інформації, необхідної для відповіді на питання, обов'язково зазначте: “немає інформації” або “невідомо”. Якщо після відповіді залишаються вільні місця, поставте прочерк.

21. Дані про іншого учасника ДТП (попередньо винна особа):

21.1. Транспортний засіб _____

(вказати марку, модель, реєстраційний №)

21.2. Пошкодження ТЗ іншого учасника (коротко): _____

21.3. Транспортним засобом керував _____

(П.І.Б.)

21.4. Водій перебував у стані _____

(тверезий або перебував у стані алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння)

21.5. Чи визнасте Ви вину/часткову вину цього водія _____

21.6. Внаслідок події заподіяно шкоду життю та здоров'ю інших осіб: Так Ні

(П.І.Б. особи якій заподіяно шкоду)

21.7. Поліс ОСЦПВВНТЗ № _____ ТДВ Страхова компанія "Альфа-Гарант"

22. Додатково вважаю за необхідне повідомити такі відомі мені обставини події: _____

23. До цього додаю наступні документи (копії знімаються з оригіналів співробітником ТДВ СК «Альфа-Гарант»):

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Копія паспорту | <input type="checkbox"/> Копія свідоцтва про реєстрацію ТЗ | <input type="checkbox"/> Копія посвідчення водія (особи, що керувала ТЗ) |
| <input type="checkbox"/> Копія полісу ОСЦПВ | <input type="checkbox"/> Фото з місця ДТП | <input type="checkbox"/> Бланк повідомлення про ДТП (Європротокол) |
| <input type="checkbox"/> Копія ІПН | <input type="checkbox"/> Завірена копія постанови суду | <input type="checkbox"/> Копія документа, що дає право на представництво |

24. Підтверджую, що представником ТДВ СК "Альфа-Гарант" мені повідомлено про перелік документів необхідних для прийняття рішення щодо здійснення страхового відшкодування, зокрема:

Увага ознайомтесь з цією важливою інформацією!

Достовірність всієї інформації у даному повідомленні підтверджую. Попереджений, що в разі надання неправдивої інформації Страховик має право відмовити у виплаті страхового відшкодування згідно з вимогами чинного законодавства.

Зобов'язуюсь надати представнику Страховика для огляду належний мені пошкоджений транспортний засіб (в чистому вигляді) та не розпочинати відновлювальний ремонт до проведення огляду представником Страховика.

Доручаю Страховику, у разі необхідності, замовити проведення оцінки майна з метою визначення матеріального збитку, завданого власнику транспортного засобу, зазначеного в цьому повідомленні.

Мені роз'яснено, що Страховик окремим запитом, має право вимагати додаткові документи передбачені умовами чинного законодавства.

Зобов'язуюсь у відповідності до статті 33. Закону України «Про ОСЦПВНТЗ» сприяти Страховику в розслідуванні причин та обставин дорожньо-транспортної пригоди, а саме: надати для огляду належний мені транспортний засіб або інше пошкоджене майно, повідомити Страховика про всі відомі мені обставини та надати для огляду та копіювання наявні у мене документи щодо цієї дорожньо-транспортної пригоди протягом семи робочих днів з дня отримання мною відповідної інформації або документа.

Мені роз'яснено, що невиконання п.37.1.3, п 37.1.4. Закону України «Про ОСЦПВНТЗ» (невиконання потерпілим або особою що має право на отримання відшкодування своїх обов'язків, що призвело до неможливості встановлення факту ДТП, причин та обставин події або розмір заподіяної шкоди) є підставою для відмови в виплаті відшкодування.

25. Направлено на огляд до представника Страховика (ПІБ/Назва, конт. тел.) _____

Потерпілий (представник потерпілого):

Надаю свою згоду на обробку персональних даних, наданих мною Страховику, та підтверджую, що мене повідомлено про мої права у відповідності до Закону України «Про захист персональних даних» №2297-VI від 01.06.2010 року.

“ _____ ” _____ 20__ року.

(для юридичної особи - посада)

(підпис, печатка)

(П.І.Б.)