

Повідомлення отримано «___» _____ 202_ р.

Голові Правління
ПрАТ «СК «Каштан»

Зареєстровано в журналі реєстрації за № _____

(П.І.Б. працівника, який прийняв заяву)

Від _____
(п.і.б.)

(підпис)

ІПН: _____

адреса: _____

тел./факс: _____

E-mail: _____

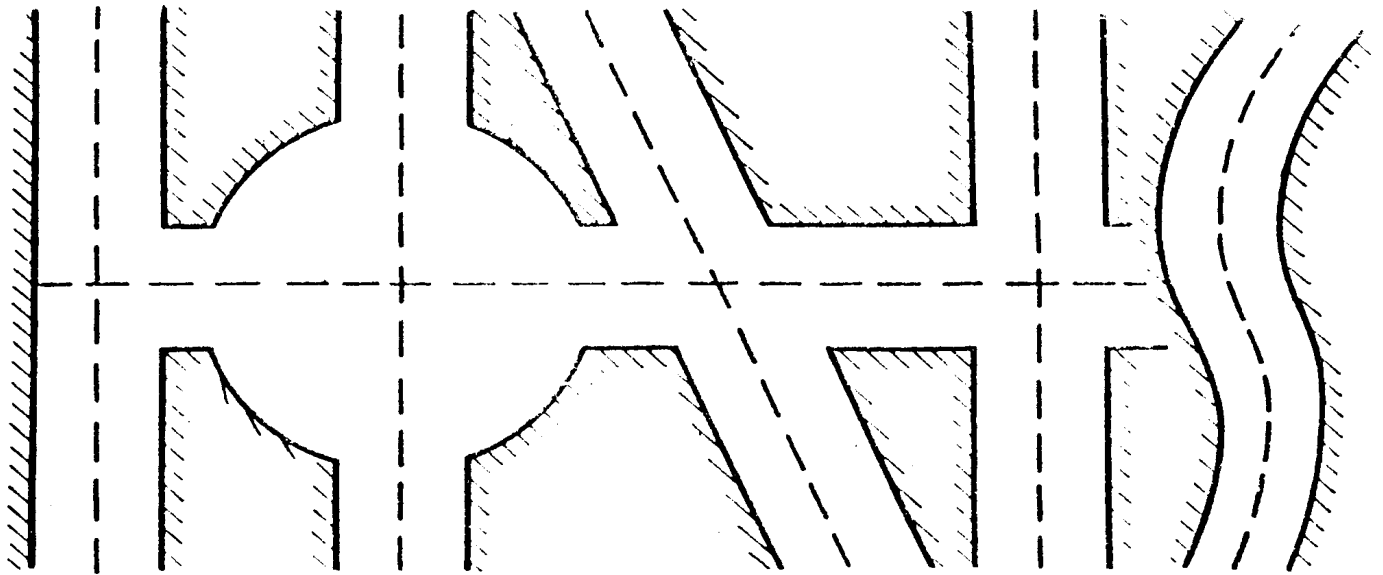
ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО АВТОМОБІЛЬНУ АВАРІЮ
(надсилається терміново після виникнення страхового випадку)

Страховальник (адреса та телефон)	_____

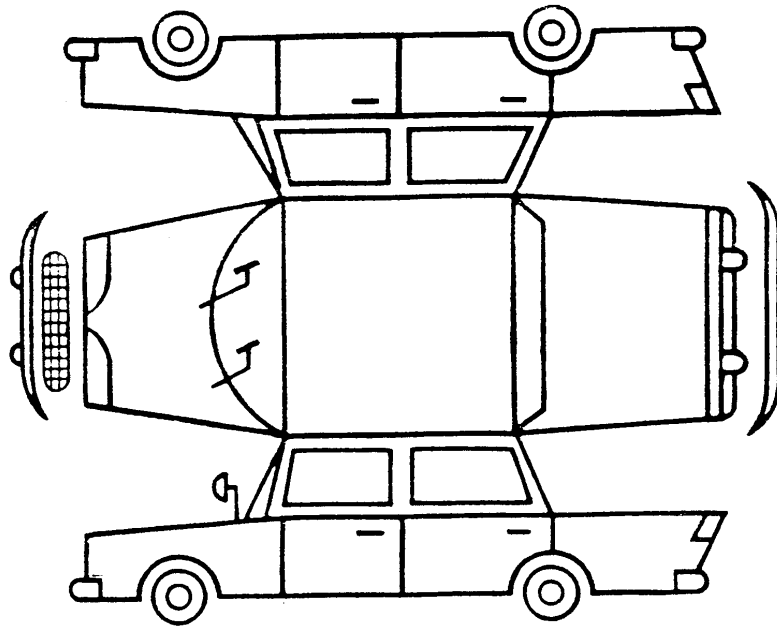
Предмет страхування	Автомобіль застрахований по договору № _____ Каско _____
	Від "_____" _____ р., виданий на період _____ рік
	Страхова сума ТЗ _____ грн. _____
	Марка автомобілю _____
	Реєстраційний № _____, рік виготовлення _____
	№ кузову (шасі) _____
Опис автоаварії	Дата та місце аварії
	Причина та обставини аварії

	Винний (якщо є)
	Наявність полісу ЦВ у винної сторони
	Яка була швидкість
Чи виникла аварія з вини технічних недоліків автомобілю	

Схема дорожньо-транспортної пригоди



Характер пошкодження Перелік пошкоджених деталей	
Надані документи	



Підпис Страхувальника _____
 " _____ " _____ 20 ____ р.