

КАСКО ОСЦПВВНТЗ

ПРАТ СК «ЕТАЛОН»

Заява / Повідомлення від **Страховальника**
про настання події

| | |
|--|--|
| Дата події: _____ . _____ . 20____ р. | Час події: _____ год. _____ хв. |
| Місце події (адреса) _____ | |

| | | | | | |
|----------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Фото з місця події: | <input type="checkbox"/> ТАК | <input type="checkbox"/> НІ | Наявність відеореєстратора | <input type="checkbox"/> ТАК | <input type="checkbox"/> НІ |
|----------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------|

1-й учасник події: СТРАХУВАЛЬНИК

| Відомості про Власника застрахованого транспортного засобу (ТЗ) | | Відомості про водія, який керував ТЗ під час події (не заповнюється у випадку, якщо власник та водій одна особа) | |
|---|-------|---|-------|
| П.І.Б. / Назва організації | _____ | П.І.Б. | _____ |
| Адреса (фактична) | _____ | ІПН водія | _____ |
| Телефон | _____ | Адреса (фактична) | _____ |
| E-mail | _____ | Телефон | _____ |
| | | E-mail | _____ |

Інформація про ТЗ Страховальника

Марка / модель _____
Реєстраційний № _____ місце знаходження ТЗ: _____
Чи мав ТЗ на момент ДТП не усунені пошкодження, що не відносяться до даної події?
 ТАК НІ Якщо "ТАК", які?
Чи використовувалось ТЗ на момент ДТП у якості "Таксі"(Uber, Bolt, Uclon інш.)?
 ТАК НІ Якщо "ТАК", яка служба?

Наявність діючого на момент події договору страхування

КАСКО № _____ від _____ . _____ . _____
ОСЦПВВНТЗ № _____ від _____ . _____ . _____

інші учасники події

| | | |
|-------------------|---|-------|
| 1. Учасник | Марка, модель ТЗ: | _____ |
| | держ. номерний знак | _____ |
| | назва / П.І.Б. власника | _____ |
| | адреса, телефон | _____ |
| | поліс ОСЦПВВНТЗ | _____ |
| | Чи мав ТЗ на момент ДТП не усунені пошкодження, що не відносяться до даної події? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ Якщо "ТАК", які? | _____ |
| | Чи використовувалось ТЗ на момент ДТП у якості "Таксі"(Uber, Bolt, Uclon інш.)? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ Якщо "ТАК", яка служба? | _____ |

| | | |
|-------------------|---|-------|
| 2. Учасник | Марка, модель ТЗ: | _____ |
| | держ. номерний знак | _____ |
| | назва / П.І.Б. власника | _____ |
| | адреса, телефон | _____ |
| | поліс ОСЦПВВНТЗ | _____ |
| | Чи мав ТЗ на момент ДТП не усунені пошкодження, що не відносяться до даної події? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ Якщо "ТАК", які? | _____ |
| | Чи використовувалось ТЗ на момент ДТП у якості "Таксі"(Uber, Bolt, Uclon інш.)? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ Якщо "ТАК", яка служба? | _____ |

| | | |
|-------------------|---|-------|
| 3. Учасник | Марка, модель ТЗ: | _____ |
| | держ. номерний знак | _____ |
| | назва / П.І.Б. власника | _____ |
| | адреса, телефон | _____ |
| | поліс ОСЦПВВНТЗ | _____ |
| | Чи мав ТЗ на момент ДТП не усунені пошкодження, що не відносяться до даної події? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ Якщо "ТАК", які? | _____ |
| | Чи використовувалось ТЗ на момент ДТП у якості "Таксі"(Uber, Bolt, Uclon інш.)? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ Якщо "ТАК", яка служба? | _____ |

Повідомлення про подію

Страхову компанію
Дата повідомлення _____ . _____ . _____ р. за номером 044-392-03-16 або 0-800-305-800 не повідомлялося
Час повідомлення _____ год. _____ хв.

Компетентні органи повідомлені (МВС, МЧС та ін.)
Дата повідомлення _____ . _____ . _____ р.
На кого складений адміністративний протокол 1-й учасник інш. учасник не повідомлялося не складався європротокол

Частина, яку заповнює сторона події, яка подає цю заяву. Обов'язково до заповнення.

ПЛАН-СХЕМА ДТП

(Будь ласка, якомога точніше намалюйте розташування автомобіля та будівель (із зазначенням їх назв), які були поруч із місцем події (відобразіть положення інших ТЗ та вулиць, вкажіть назви вулиць).

Позначення на схемі



ТЗ Страхувальника



ТЗ другого учасника



траєкторія руху



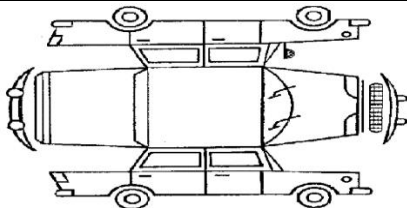
місце зіткнення

Детальний опис події

Вкажіть, будь ласка, причину події, ситуацію на дорозі, поведінку учасників руху, хто зафіксував обставини події, викликав поліцію і т. ін.

Перелік пошкоджень ТЗ Страхувальника

(Позначте X пошкодження автомобіля)



Форма виплати страхового відшкодування (стосується договорів КАСКО)

Прошу виплатити мені страхове відшкодування за наступними реквізитами(можуть бути надані пізніше):

Перерахувати на СТО _____

На рахунок Страхувальника(Вигодонабувача) _____

За фактом події підтверджую:

На момент підписання даної заяви, по вище зазначеному випадку (пригоди) до інших страхових компаній з заявою про виплату страхового відшкодування не звертався та страхового відшкодування, а також відшкодування від інших осіб, не отримував.

Прошу розглянути цю заяву і згідно з чинним законодавством та умовами страхування визначити розмір страхового відшкодування. Зобов'язуюся надати Страховій компанії «Еталон» можливість огляду місця події, пошкодженого транспортного засобу та додаткового обладнання, і надати всі необхідні документи, які стосуються страхової події (на додаткові запити страховика).

Я проінформований (-а), що:

- після виплати страхового відшкодування, право звернення за регресною вимогою до винних осіб (в сумі виплаченого відшкодування) переходить до Страховика;
- в разі визнання цієї події страховою, отриману суму страхового відшкодування направити на витрати по відновленню застрахованого майна або на придбання нового майна, аналогічного втраченому, протягом 1-го календарного року, наступного за роком, в якому сталась подія (тільки для договорів КАСКО);
- На виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних», підписанням цієї заяви Страхувальник надає свою згоду здійснювати Страховиком дії з персональними даними Страхувальника, які пов'язані зі збиранням, включенням до баз(и) персональних даних, обробкою, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адаптуванням, зміною, поновленням, використанням і поширенням, знеособленням, знищенням, передачею третім особам.
- після врегулювання збитку та проведення відновлювального ремонту ТЗ/додаткового обладнання (ДО) я зобов'язуюся надати його (ТЗ/ДО) для огляду Страховику. В іншому випадку умови Договору страхування не розповсюджуються на випадки наступних аналогічних пошкоджень (тільки для договорів КАСКО).
- я попереджений про те, що у разі надання недостовірної інформації про учасників ДТП ПрАТ «Страхова компанія «Еталон» має право після встановлення реальних реквізитів учасників пригоди та призначення повторного огляду ТЗ.

При цьому я зобов'язуюся на вимогу Компанії надати на повторний огляд транспортний засіб у стані, якого він набув після пригоди. Я попереджений, що в разі невиконання мною цього зобов'язання, ПрАТ «Страхова компанія «Еталон» має право відмовити у страховій виплаті або зменшити її розмір.

Підпис Заявника події

П.І.Б. / Назва організації (для юр. осіб) _____

_____._____.20__ р.

дата

підпис

М.П.

Заяву прийняв

П.І.Б. / Назва _____

Дата прийняття Повідомлення _____

_____._____.20__ р.

Підпис