

**Заява Повідомлення від Потерпілого
про настання дорожньо-транспортної пригоди за полісом ОСЦПВВНТЗ**

Дата події: _____.____.20__ р		Час події: ____ год. ____ хв.		Фото з місця події: ☐ ТАК ☐ НІ	
Місце події (адреса) _____					
Інформація про подію (ДТП)					
Повідомлення страхової компанії					
Дата повідомлення _____.____.____ р.		Час повідомлення ____ год. ____ хв.			
за номером ☐ 0-800-305-800		за номером ☐ 044-392-03-16		не повідомлялося ☐	
Оформлення події (ДТП)					
складання європротоколу ☐ або _____		звернення в Поліцію (102) ☐			
Дата повідомлення в Поліцію _____.____.____ р. час ____.					
На кого складений адміністративний протокол _____ не складався ☐ (П.І.Б.)					
Чи визнаєте свою вину в даній ДТП ☐ так ☐ ні ☐ частково					
Чи вважаєте ви себе потерпілим* в даній ДТП ☐ так ☐ ні ☐ частково					
*Потерпілим в розумінні цього питання вважається особа, якій нанесено шкоду внаслідок порушення іншими учасниками ДТП Правил дорожнього руху, що і призвело до ДТП					
Інформація про Винуватця (Страхувальника ПрАТ "СК "ЕТАЛОН")					
Договір страхування (поліс ОСЦПВВНТЗ) № _____			від _____		
П.І.Б. Страхувальника _____			телефон: _____		
ТЗ (марка, модель) _____			реєстраційний номер _____		
П.І.Б. водія _____			телефон: _____		
Чи використовувалось ТЗ винуватця на момент ДТП у якості "Таксі" ☐ Так ☐ НІ					
Потерпіла особа (Заявник)					
Відомості про Власника транспортного засобу (ТЗ) або Потерпілу особу			Відомості про водія, який керував ТЗ під час події (не заповнюється у випадку, коли під час ДТП був відсутній водій)		
П.І.Б. / Назва організації			П.І.Б.		
ІПН/ЄДРПОУ			ІПН/ЄДРПОУ		
Адреса (фактична)			Адреса (фактична)		
Телефон			Телефон		
E-mail			E-mail		
Інформація про ТЗ Потерпілої особи					
Марка / модель			Реєстраційний №		
Чи мав ТЗ на момент ДТП не усунені пошкодження, що не відносяться до даної події? ☐ ТАК ☐ НІ Якщо "ТАК", які? _____					
Попередня вартість ремонту вашого ТЗ _____ грн.					

