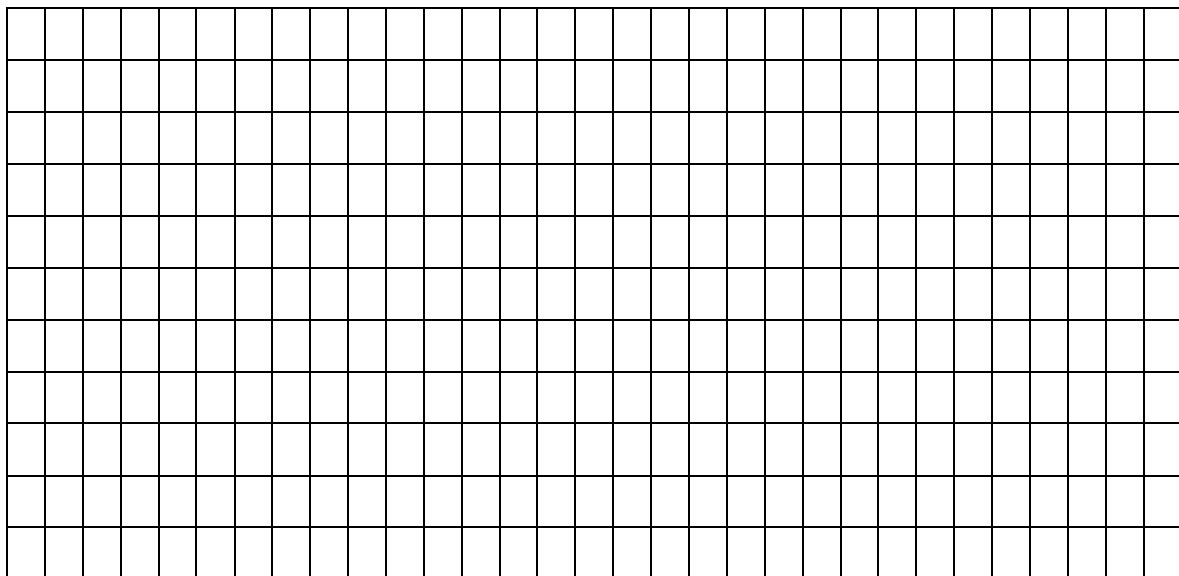


Заяву отримано: “ ” 20 р.		 ОМЕГА СТРАХОВА КОМПАНІЯ		Президенту АСК «ОМЕГА» Павлу КАРАГАСЬВУ	
Зареєстровано №					
ЗАЯВА про настання страхового випадку та виплату страхового відшкодування					
від					
		(ПІБ або назва Страховальника)			
Адреса					
Тел. / факс					
Відповідно до Договору страхування №			від	“ ”	20 р.
згідно якого застраховано транспортний засіб (ТЗ)					
		(Марка, модель ТЗ)			
державний реєстраційний №					
Номер кузова					
рік випуску					
об'єм двигуна куб. см.					
свідцтво про реєстрацію ТЗ серії			№		
Використання ТЗ як таксі (Так чи Ні)					
Повідомляю Вас про наступне					
“ ” 20 р.					
(дата події)		(місце події, повна адреса)			
сталоя		Вписати необхідне (Угон, Пошкодження внаслідок ДТП, ПДТО, пожежі, вибуху, стихійних явищ, падіння будь – яких предметів)			
за наступних обставин					
внаслідок чого були отримані наступні пошкодження					
Під час події ТЗ керував					
		(ПІБ водія)			
що проживає за адресою, телефон					
має посвідчення на право керувати ТЗ					
		(серія та номер посвідчення водія, ким і коли видано)			
Керував на підставі		Вписати необхідне (вписаний в свідцтво про реєстрацію ТЗ, довіреність, тимчасовий реєстраційний талон, договір оренди, договір позички, подорожній лист або інші)			
ТЗ належить					
		(ПІБ або назва власника ТЗ)			
що проживає за адресою, телефон					
Про подію заявлено до					
		(назва органу ДАІ, МВС і т.д.)			
Було повідомлено АСК «ОМЕГА»		“ ” 20 р.			
Дані про інших учасників події		1. (ПІБ водія, назва або ПІБ власника ТЗ)			

	2. _____ (ПІБ водія, назва або ПІБ власника ТЗ)
Дані про ТЗ інших учасників події	1. _____ (марка, модель ТЗ, держ. реєстрац. №) 2. _____ (марка, модель ТЗ, держ. реєстрац. №)
Дані про пошкодження, які отримали ТЗ інших учасників події	1. _____ 2. _____
ТЗ інших учасників події застраховані	1. Так ☐ Ні ☐ Невідомо ☐ 2. Так ☐ Ні ☐ Невідомо ☐
Компанії, де застраховані ТЗ інших учасників події	1. _____ (назва страхової компанії) Поліс № _____ від “ ____ ” _____ 20 ____ р. 2. _____ (назва страхової компанії) Поліс № _____ від “ ____ ” _____ 20 ____ р.
Відновлюваний ремонт пошкодженого ТЗ Страхувальника буде здійснюватись на	_____ (назва СТО) _____
Страхове відшкодування прошу виплатити згідно рішення Вигодонабувача шляхом	Вписати необхідне (перерахування на рахунок СТО, перерахування на рахунок Вигодонабувача, перерахування на особистий рахунок) _____

Схематичне зображення ДТП



Підписуючи дану Заяву, я - _____ засвідчую, про попередження, отримане мною відносно того, що у випадку, коли виявляться факти надання мною будь – яких недостовірних відомостей відносно факту або обставин настання страхового випадку, викладених у даній Заяві, АСК «ОМЕГА» має право відмовити мені у виплаті страхового відшкодування по страховому випадку, заявленому цією заявою.

“ ____ ” _____ 20 ____ р.

Страхувальник _____
(ПІБ, посада)

_____ (підпис)