



Т.в.о. Президента
АСК "ОМЕГА"
Карагаєву П.А.

від _____

(ПІБ або назва потерпілої особи)

Повідомлення отримано:

"_____" 20__ р.

Адреса _____

Зареєстровано № _____

Тел. / факс _____

**Повідомлення
про настання страхового випадку
від Потерпілої особи**

Повідомляємо Вам, що "_____" 20__ р. в ____ год. ____ хв. _____
(адреса, за якою сталося ДТП) _____
_____ сталося ДТП

Із транспортним засобом (ТЗ
потерпілої особи)

_____ (Марка, модель ТЗ)

державний реєстраційний № _____

Номер кузова _____

рік випуску _____

об'єм двигуна куб. см. _____

свідоцтво про реєстрацію ТЗ серії _____

№ _____

ТЗ застрахований за Договором
добровільного страхування
транспортних засобів (КАСКО)

_____ (Назва страхової компанії, де застраховано транспортний засіб)

Від _____
(Номер Договору страхування КАСКО) (Дата укладання Договору)

Особи, здоров'ю яких заподіяно
шкоду внаслідок настання ДТП

ДТП сталося за наступних обставин

внаслідок чого отримано
наступні пошкодження

Під час ДТП ТЗ керував _____

(ПІБ водія)

що проживає за адресою,
телефон _____

має посвідчення на право
керувати ТЗ _____

(серія та номер посвідчення водія, ким і коли видано)

Постраждала особа має поліс
обов'язкового страхування
Цивільно – правової
відповідальності (ОСЦВ)

_____ (Назва страхової компанії, де застраховано ЦПВ постраждалої особи)

№ _____ строк дії з „____” 20__ р. по „____” 20__ р.
(Номер Полісу страхування)

ТЗ належить _____

(ПІБ або назва власника ТЗ)

що проживає за адресою,
телефон _____

Про подію заявлено до _____

(назва органу ДАІ, МВС і т.д.)

Цивільна відповідальність особи, причетної до настання ДТП, застрахована в АСК "ОМЕГА" за
Полісом обов'язкового страхування цивільно – правової відповідальності № _____.

за Договором добровільного страхування цивільно – правової відповідальності № _____.

