



Президенту
АСК "ОМЕГА"
Карагасву П.А.

від _____

(ПІБ Страхувальника/ водія)

Отримано:

Адреса _____

" _____ " _____ 20 ____ р.

Тел. / факс _____

Зареєстровано № _____

№ полісу обов'язкового страхування ЦПВ

(Номер Полісу)

Строк дії полісу

з _____

по _____

№ Договору добровільного страхування ЦПВ

(Номер Полісу)

Строк дії полісу

з _____

по _____

ПОЯСНЕННЯ**щодо дорожньо-транспортної пригоди**

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

_____ сталося ДТП

Забезпечений транспортний засіб(ТЗ)

(Марка, модель ТЗ)

державний реєстраційний № _____

Номер кузова _____

рік випуску _____

ТЗ використовується як
таксі/маршрутне таксітак ні

свідоцтво про реєстрацію ТЗ серії _____

№ _____

ДТП сталося за наступних обставин

Отримані пошкодження ТЗ _____

Під час ДТП ТЗ керував _____

(ПІБ водія)

що проживає за адресою,
телефон _____має посвідчення на право
керувати ТЗ / стаж керування _____

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

Керував на підставі _____

Вписати необхідне (вписаний в свідоцтво про реєстрацію ТЗ, довіреність, тимчасовий реєстраційний талон, договір оренди, договір позички, подорожній лист або інші)

ТЗ належить _____

(ПІБ або назва власника ТЗ)

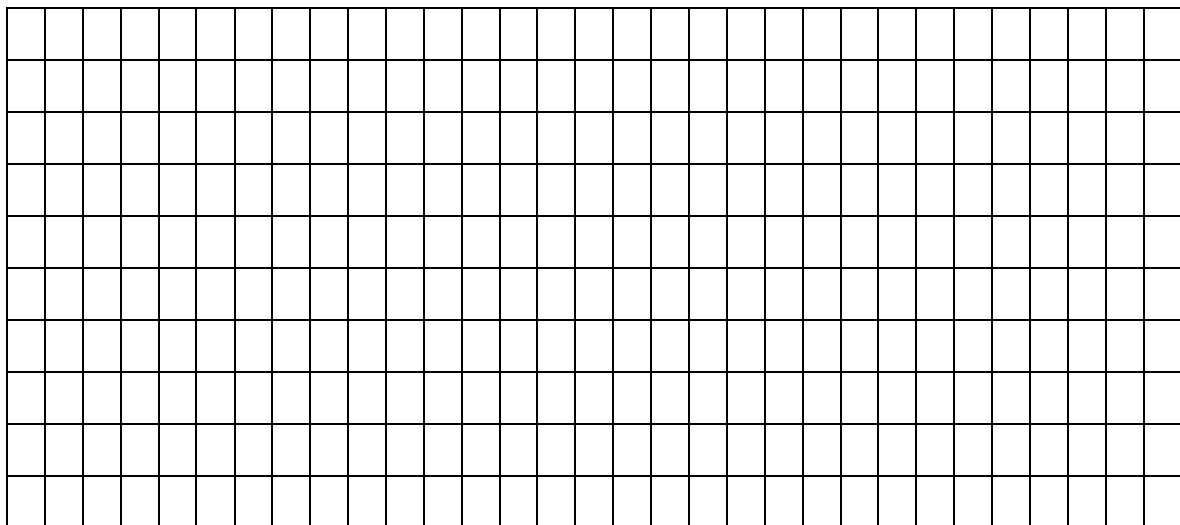
що проживає за адресою,
телефон _____

Про подію заявлено до _____

(назва органу ДАІ, МВС і т.д.)

Повідомлено АСК “ОМЕГА”	“ ____ ” _____ 20 ____ р.
Пошкоджений ТЗ можна оглянути за адресою	_____ (вказати адресу місцезнаходження пошкодженого ТЗ)
Особи, здоров’ю яких заподіяно шкоду внаслідок настання ДТП, телефон	_____ _____
Дані про іншого учасника ДТП	
ПІБ водія/ПІБ або назва власника ТЗ, телефон	_____
Дані про ТЗ 1-го учасника ДТП	_____ (марка, модель ТЗ, держ. реєстрац. №)
Дані про пошкодження, які отримав ТЗ 1-го учасника ДТП	_____ _____
Страхова компанія, де застрахований ТЗ (КАСКО) 1-го учасника ДТП	_____ (назва страхової компанії) Договір страхування № _____ від “ ____ ” _____ 20 ____ р.
Страхова компанія, де застрахована ЦПВ 1-го учасника ДТП	_____ (назва страхової компанії) Поліс № _____
Дані про іншого учасника ДТП	
ПІБ водія/ПІБ або назва власника ТЗ, телефон	_____
Дані про ТЗ 2-го учасника ДТП	_____ (марка, модель ТЗ, держ. реєстрац. №)
Дані про пошкодження, які отримав ТЗ 2-го учасника ДТП	_____ _____
Страхова компанія, де застрахований ТЗ (КАСКО) 2-го учасника ДТП	_____ (назва страхової компанії) Договір страхування № _____ від “ ____ ” _____ 20 ____ р.
Страхова компанія, де застрахована ЦПВ 2-го учасника ДТП	_____ (назва страхової компанії) Поліс № _____

Схематичне зображення ДТП



До пояснення додаю наступні документи:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

“ ____ ” _____ 20 ____ р.

(ПІБ)

(підпис)