



Президенту
АСК «ОМЕГА»
Павлу КАРАГАСЬВУ

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 _____

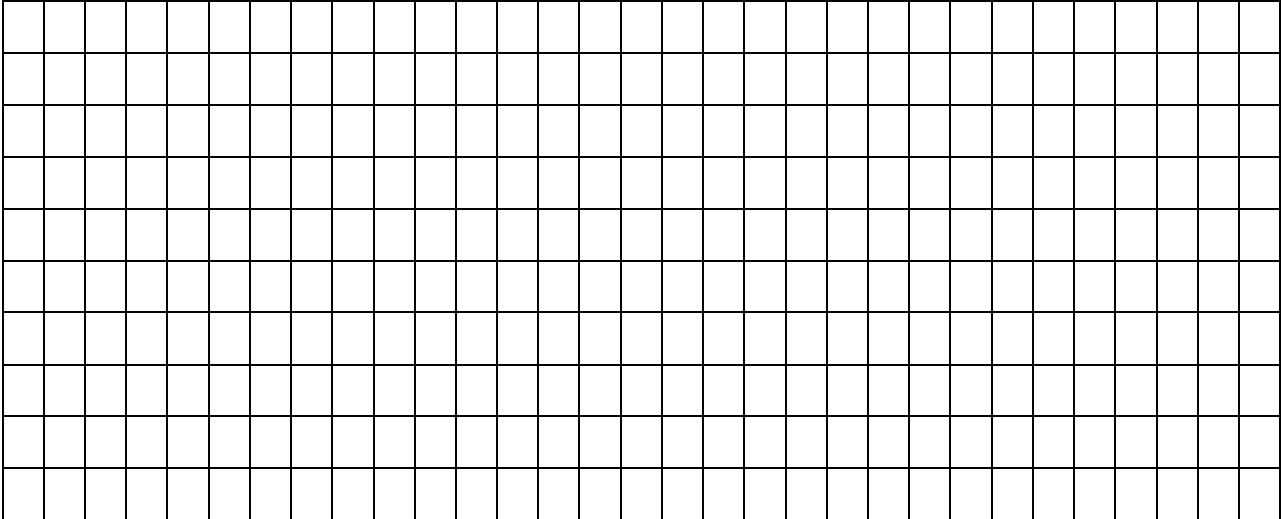
Про подію заявлено до _____

(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 № _____.

Схематичне зображення ДТП



<p>Пошкоджений ТЗ можна оглянути за адресою</p>	<p>_____</p> <p>(вказати адресу місцезнаходження пошкодженого ТЗ)</p>
<p>Інформація, щодо взаєморозрахунків (проводилось/не проводилось)</p>	<p>в розмірі _____ грн. від _____</p> <p>(вказати ПІБ особи або назву організації, установи, які відшкодували завдану</p> <p>_____</p> <p>шкоду та адресу їх місцезнаходження)</p>

До заяви додаю наступні документи:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 5. _____ |
| 2. _____ | 6. _____ |
| 3. _____ | 7. _____ |
| 4. _____ | 8. _____ |

Я надаю свою згоду на проведення оцінки належного мені КТЗ незалежному оцінювачу (судовому експерту) за рахунок та на вибір страховика АСК «Омега».

Зобов'язуюсь забезпечити Страховику можливість оглянути пошкоджений транспортний засіб, надати всі необхідні документи, що стосуються цієї події.

Зобов'язуюсь негайно у письмовій формі повідомити АСК «ОМЕГА» про отримання (або подання відповідних документів для отримання) часткового чи повного відшкодування за заподіяну мені шкоду від інших фізичних та/або юридичних осіб.

Я, що нижче підписався/підписалася, заявляю про те, що наведена у цій заяві інформація є повною і правдивою.

“ _____ ” _____ 20____ р.

_____ (ПІБ / посада)

_____ (підпис)