
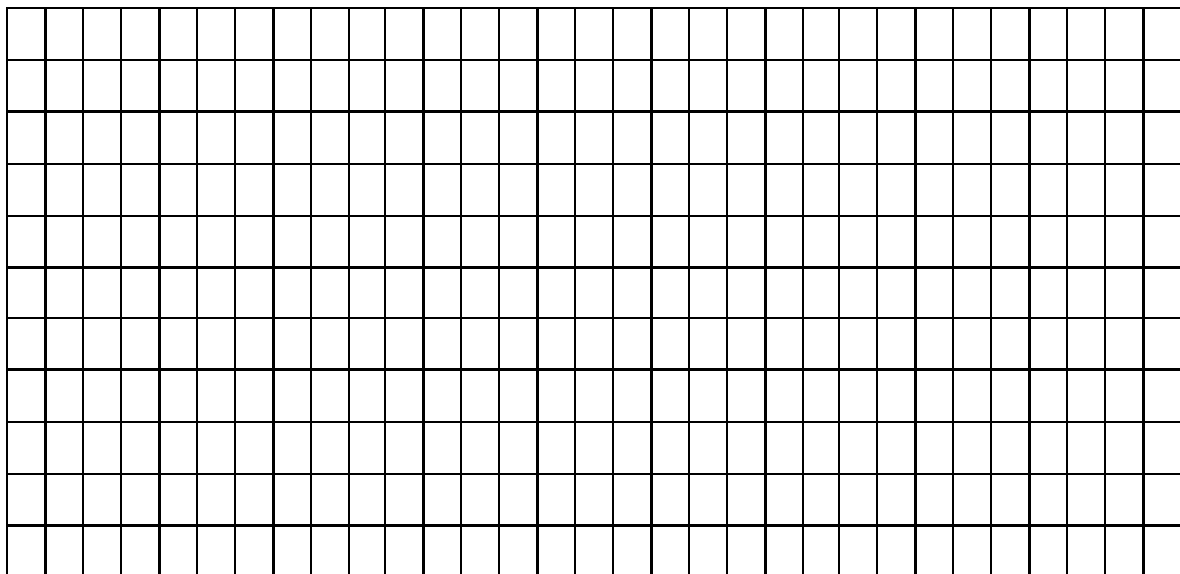


Заяву отримано: “___” _____ 20__ р.			Президенту АСК «ОМЕГА» Павлу КАРАГАСЬВУ	
Зареєстровано № _____				
Заява (повідомлення) про подію, що має ознаки страхового випадку				
від	_____ (ПІБ або назва Страхувальника)			
Адреса	_____ _____			
Тел. / факс	_____			
Відповідно до Договору страхування № _____	від	“___” _____ 20__ р.		
згідно якого застраховано транспортний засіб (ТЗ)	_____ (Марка, модель ТЗ)			
державний реєстраційний №	_____			
Номер кузова	_____			
рік випуску	_____			
об'єм двигуна куб. см.	_____			
свідоцтво про реєстрацію ТЗ серії	№	_____		
Використання ТЗ як таксі (Так чи Ні)	_____			
Повідомляю Вас про наступне				
“___” _____ 20__ р. _____ (дата події) (місце події, повна адреса)				
стался	_____ 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 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.)			
Було повідомлено АСК «ОМЕГА»	“___” _____ 20__ р.			
Дані про інших учасників події	1. _____ (ПІБ водія, назва або ПІБ власника ТЗ)			

Додаток 1 до Інструкції врегулювання збитків за договорами добровільного страхування транспортних засобів

	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 <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Невідомо <input type="checkbox"/> 2. Так <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Невідомо <input type="checkbox"/>
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 не обхідне (перерахування на рахунок СТО, перерахування на рахунок Вигодонабувача, _____ (назва СТО) _____ (назва СТО) _____ пере рахування 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)