

Заявник

 фактична
адреса

моб. телефон

e-mail

**ПОВІДОМЛЕННЯ № _____
про дорожньо-транспортну пригоду**

 Цим повідомленням підтверджую, що станом на дату його подання я не зверталася із заявою про здійснення страхової виплати до будь-якої іншої страхової компанії з метою відшкодування шкоди, зазначеної нижче: ТАК НІ

Відповідно до статті 31 Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» повідомляю про настання дорожньо-транспортної пригоди (далі – ДТП) за таких обставин:

Дата ДТП		Час ДТП	
Місце ДТП			
Кількість ТЗ, які є учасниками ДТП: <i>(тягач з причепом це 2 ТЗ)</i>			
Шкода завдана:	Транспортному засобу <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ Іншому майну <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ (вказати, яке саме) _____ Життю/здоров'ю <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ		
Транспортний засіб (ТЗ) потерпілої особи		Ресстр. №	
Під керуванням водія (ПІБ)		РНОКПП (ІПН):	
Адреса, телефон водія			
Власник ТЗ/майна за документом			
Адреса, телефон власника			

Дані для проведення огляду пошкодженого ТЗ:
(ст.31 Закону України «Про ОСЦПВНТЗ»: огляд проводиться протягом 10 робочих днів з дня повідомлення)

Адреса для огляду	
ПІБ та номер телефону контактної особи	
Внаслідок даної ДТП ТЗ/майно отримало наступні пошкодження	
Пошкодження на ТЗ/майні, які не стосуються даної ДТП	

Транспортний засіб потерпілої особи на момент ДТП був застрахований за договором:

ОСЦПВ (автоцивілка) <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ	№ полісу		Строк дії до	
	Назва СК			
КАСКО <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ	№ договору		від	
	Назва СК			
	Чи плануєте отримувати СВ в даній СК по КАСКО?			<input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ

Інформація про завдану шкоду в результаті ДТП, яка пов'язана з життям та здоров'ям:

З положеннями частини четвертої статті 31 Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» ознайомлений(а) та зобов'язуюся зберігати пошкоджений транспортний засіб у стані, в якому він перебував після дорожньо-транспортної пригоди, до проведення огляду, а також забезпечити представнику ПрАТ «СК «Євроінс Україна» (експерту) можливість його огляду.

Я надаю згоду ПрАТ «СК «Євроінс Україна» на проведення оцінки пошкодженого майна відповідно до вимог Закону України «Про оцінку майна, майнових прав та професійну оціночну діяльність» з метою визначення розміру збитку, а також на розміщення транспортного засобу на онлайн-платформах для визначення його залишкової вартості, зокрема у випадку конструктивного знищення (тотального збитку).

Підписанням цього документа, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю ПрАТ «СК «Євроінс Україна» згоду на обробку моїх персональних даних з метою здійснення страхової та пов'язаної з нею фінансово-господарської діяльності, у тому числі для врегулювання страхової справи, ведення бухгалтерського обліку, реалізації адміністративно-правових відносин та формування внутрішніх баз даних, у порядку й обсязі, визначених чинним законодавством України та внутрішніми документами ПрАТ «СК «Євроінс Україна».

Підтверджую, що поінформований(а) про включення моїх персональних даних до відповідної бази персональних даних ПрАТ «СК «Євроінс Україна», склад і мету їх обробки, свої права як суб'єкта персональних даних, порядок доступу до них, а також можливість передачі таких даних третім особам у випадках, передбачених законодавством України.

Надаю дозвіл ПрАТ «СК «Євроінс Україна», з дотриманням вимог законодавства України, на використання та розкриття інформації, що становить таємницю страхування, у тому числі інформації з обмеженим доступом, виключно в межах і з метою врегулювання страхової справи та виконання вимог законодавства.

Надаю згоду ПрАТ «СК «Євроінс Україна» на направлення мені електронних повідомлень та здійснення офіційного листування з питань розгляду і врегулювання страхової справи, у тому числі повідомлень про прийняті рішення, з використанням електронних засобів зв'язку, зокрема шляхом надсилання на зазначену мною електронну адресу та/або номер мобільного телефону. Такі повідомлення та листи визнаються мною офіційними та належним способом повідомлення.

Я підтверджую, що всю необхідну консультаційну допомогу отримав в повному обсязі.

До повідомлення додаю:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Пояснення про обставини настання та схема ДТП; | <input type="checkbox"/> Копію посвідчення водія; |
| <input type="checkbox"/> Копію свідоцтва про реєстрацію ТЗ; | <input type="checkbox"/> Копію ідентифікаційного номеру; |
| <input type="checkbox"/> Копію паспорту; | <input type="checkbox"/> Європротокол; |
| <input type="checkbox"/> Довідку поліції; | <input type="checkbox"/> Фотокопію протоколу про адмін.порушення; |
| <input type="checkbox"/> Інші документи: _____ | |

Заявник _____

(ПІБ)

_____ (підпис)

“ ” _____

(дата)

20__ р.