



ОСЦПВ

Голові Правління ПрАТ «СК «Євроінс Україна»  
Яковенку Андрію Валерійовичу

Заявник

адреса  
(фактична)

моб. телефон

e-mail

**Повідомлення про ДТП № \_\_\_\_\_**  
(пряме врегулювання збитку)

Відповідно до статті 31 Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» (далі – З.У. «Про ОСЦПВ») повідомляю про дорожньо-транспортну пригоду (ДТП):

Номер полісу страхування

Строк дії до

Дата ДТП

Час ДТП

Місце ДТП

Транспортний засіб (ТЗ)  
(марка / модель)

Реєстраційний  
номер  
автомобіля

Номер кузова (VIN-код)

Рік випуску

Під керуванням водія

Адреса, телефон водія

Власник застрахованого ТЗ

Адреса, телефон власника

Внаслідок даної ДТП  
автомобіль заявника  
(потерпілої особи) отримав  
наступні пошкодження

Пошкодження, які не  
стосуються даної ДТП

КАСКО

№ договору

від

Назва СК

ТАК  НІ

Чи плануєте отримувати СВ в даній СК по КАСКО?

ТАК  НІ

**Для оформлення та реєстрації ДТП Вами:**

Було викликано поліцію

ТАК  НІ

Було складено  
Європротокол

ТАК  НІ

Служби, які були викликані  
на місце ДТП

Швидка допомога, пожежна, евакуатор, інше \_\_\_\_\_

**ДАНИ ПРО ІНШОГО УЧАСНИКА ДТП (винуватця ДТП)**

Номер полісу страхування

Строк дії до

Транспортний засіб винуватця  
ДТП (марка, модель)

Реєстр. №

<b>ШБ водія (винуватця ДТП), телефон</b>		
<b>Пошкодження транспортного засобу винуватця ДТП, отримані внаслідок даної ДТП</b>		
<b>Взаєморозрахунки між учасниками ДТП</b>	<input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ	<b>Якщо так, то в якій сумі:</b> _____

Згідно частини 4 статті 31 З.У. «Про ОСЦПВ» водії, причетні до ДТП, власники пошкодженого (знищеного) майна зобов'язані зберігати пошкоджене (знищене) майно, у тому числі транспортні засоби, у тому стані, в якому воно перебувало після настання ДТП, до того часу, поки його не огляне представник страховика, а також забезпечити можливість проведення огляду пошкодженого (знищеного) майна, у тому числі транспортного засобу, представниками страховика.

**З даним обов'язком Закону України «Про ОСЦПВ» ознайомлений та повідомляю, що пошкоджений ТЗ знаходиться за адресою: \_\_\_\_\_**

Заявник цим документом дає згоду на обробку та зберігання його персональних даних згідно з вимогами Закону України «Про захист персональних даних» з метою здійснення страхової діяльності, пов'язаної з нею фінансово-господарської діяльності, забезпечення реалізації адміністративно-правових відносин, відносин у сфері бухгалтерського обліку та ведення внутрішніх баз даних ПрАТ «СК «Євроінс Україна» та надає згоду на розкриття інформації, що становить таємницю страхування у обсягах та розмірі, необхідних на виконання Закону України «Про страхування» та нормативно-правових актів Національного Банку України.

Цим Заявник підтверджує, що повідомлений про те, що його персональні дані включені в базу персональних даних, вони можуть бути передані третім особам. Зміст прав, як суб'єкта персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» Заявнику відомий та зрозумілий.

Відповідно до ст. 11 Закону України «Про оцінку майна, майнових прав та професійну оціночну діяльність в Україні», надаю Страховику доручення, в разі необхідності, провести оцінку заподіяної шкоди та оплатити вартість її проведення.

**Подання свідомо неправдивих відомостей і документів про факт та обставини настання ДТП є підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування.**

**До повідомлення додаю:**

- Пояснення обставин настання та схематичне зображення ДТП.
  - Копію свідоцтва про реєстрацію ТЗ;       Копію посвідчення водія;
  - Копію паспорту;       Копію ідентифікаційного номеру;
  - Довідку поліції;       Копію протоколу про адмін.правопорушення;       Європротокол;
- Інші документи: \_\_\_\_\_

Заявник \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
(П.І.Б.) (підпис)

Повідомлення отримано у м. \_\_\_\_\_ :

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. в «\_\_\_» год. «\_\_\_» хв.  
(П.І.Б. співробітника/представника) (підпис)



ОСЦПВ

Голові Правління ПрАТ «СК «Євроінс Україна»  
Яковенку Андрію Валерійовичу

Заявник

адреса (фактична)

телефон

e-mail

Пояснення до повідомлення № \_\_\_\_\_  
про обставини ДТП

З транспортним засобом (ТЗ)

Реєстр. №

### Схематичне зображення ДТП

Будь ласка, якомога точніше намалуйте напрямок руху транспортних засобів безпосередньо перед ДТП та їх взаємне розташування в момент зіткнення, вкажіть на кожному з них точку початкового удару (позначкою X), відобразіть наявні дорожні знаки та дорожню розмітку, назви вулиць (доріг).

Винним в настанні події вважаю водія  
транспортного засобу

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Потерпіла особа (заявник) \_\_\_\_\_

П.І.Б., (посада - для юр.осіб)

\_\_\_\_\_ (підпис)

Листування по справі прошу надсилати:

- на e-mail (розбірливо): \_\_\_\_\_
- на поштову адресу: \_\_\_\_\_