

Повідомлення одержано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

До ПрАТ «УПСК»

Зареєстровано в журналі реєстрації за № \_\_\_\_\_

від \_\_\_\_\_

(ПІБ, фізичної особи, найменування юридичної особи)

адреса: \_\_\_\_\_

(для фізичної особи – місце проживання або місце реєстрації, для юр. особи – місце реєстрації)

тел: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(посада працівника, який прийняв заяву)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(підпис)

(ПІБ)

e-mail: \_\_\_\_\_

**ПОВІДОМЛЕННЯ**  
**про дорожньо-транспортну пригоду,**  
**(форма для Страхувальника/водія забезпеченого ТЗ)**

Відповідно до ст. 33 Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» повідомляю про дорожньо-транспортну пригоду (ДТП) з наступними обставинами:

Дата ДТП: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ року, час ДТП: « \_\_\_\_\_ » год. \_\_\_\_\_ хв.

Місце ДТП: \_\_\_\_\_

Обставини події (стислий опис події та її наслідків): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Учасники ДТП:

1. Забезпечений в ПрАТ «УПСК» ТЗ \_\_\_\_\_ номерний знак \_\_\_\_\_,

за полісом ОСЦПВВНТЗ № \_\_\_\_\_

яким керував водій \_\_\_\_\_

Адреса водія \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_, РНОКПП \_\_\_\_\_, Дата народження \_\_\_\_\_

№ посвідчення водія \_\_\_\_\_ дата видачі \_\_\_\_\_

посвідчення (учасника війни, інваліда II групи, пенсіонера, особи, яка постраждала внаслідок Чорнобильської катастрофи I або II категорії) серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

ТЗ знаходиться за адресою \_\_\_\_\_

Опис пошкоджень забезпеченого ТЗ, отриманих при ДТП: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. ТЗ іншого учасника ДТП \_\_\_\_\_ номерний знак \_\_\_\_\_,

яким керував водій \_\_\_\_\_

Адреса водія \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Поліс страхування ОСЦПВВНТЗ № \_\_\_\_\_ назва СК \_\_\_\_\_

Стан ТЗ іншого учасника ДТП:  на ходу 

ТЗ знаходиться за адресою \_\_\_\_\_

(в разі, якщо ТЗ не на ходу)

Опис пошкоджень ТЗ потерпілого, отриманих при ДТП: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Чи складалось спільне повідомлення («Європротокол») учасниками ДТП (Так/ні) \_\_\_\_\_

Наявність договору АВТОКАСКО: так  ні  Страхова компанія \_\_\_\_\_Внаслідок події заподіяно шкоду життю та здоров'ю інших осіб: так  ні \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

П.І.Б. особи яким заподіяно шкоду, адреси

