

Повідомлення одержано « ____ » _____ 202__ р.

Зареєстровано в журналі реєстрації за № _____

(посада працівника, який прийняв заяву)

(підпис) / _____
(П.І.Б.)

До ПрАТ «УПСК»

від _____
(П.І.Б. фізичної особи, назва юридичної особи)адреса: _____
(для фіз. особи – місце проживання, для юр. особи – поштова адреса)тел: _____
e-mail: _____

ПОВІДОМЛЕННЯ
про дорожньо-транспортну пригоду
(форма для Потерпілого)

Відповідно до ст. 31 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): _____

Відомості про транспортний засіб заявника:

Марка, модель _____ номерний знак _____

Рік випуску _____ № кузова(шасі) _____

Серія, номер свідоцтва про реєстрацію _____

Власник ТЗ _____ тел. _____

Поліс страхування ОСЦПВВНТЗ: Серія, номер _____ назва СК _____

Транспортним засобом керував: _____ тел. _____

на підставі: № посвідчення водія _____ дата видачі _____ ПІН _____

В результаті ДТП транспортний засіб отримав такі пошкодження: _____

Інші пошкодження, що не відносяться до даного випадку: _____

Пошкоджений транспортний засіб знаходиться за адресою: _____

Відомості про іншого учасника ДТП:

ТЗ іншого учасника ДТП _____ номерний знак _____,

Водій (П.І.Б.) _____ тел. _____

Поліс ОСЦПВВНТЗ (ПрАТ «УПСК») № _____

Чи складалось спільне повідомлення («Європротокол») учасниками ДТП(так/ні) _____

Внаслідок події заподіяно шкоду життю та здоров'ю інших осіб: так ні *П.І.Б. осіб, яким заподіяно шкоду, адреси, телефони*

Особа, на яку складено протокол про адміністративне правопорушення _____

Свою вину у настанні ДТП визнаю (вказати: так, ні, частково) _____

Взаєморозрахунки проводились? ні , так , сума _____**Про ДТП повідомлено:**

Відповідний підрозділ Національної поліції « ____ » _____ 202__ р. об _____ годин _____ хвилин;

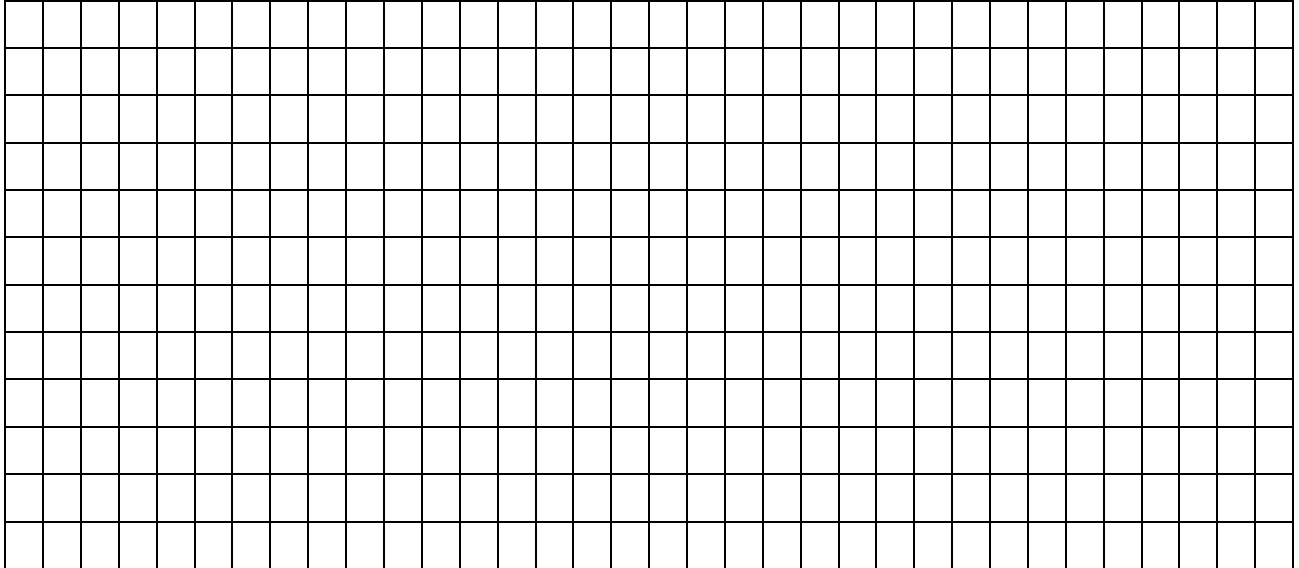
медичну установу « ____ » _____ 202__ р. об _____ годин _____ хвилин.

Додатково повідомляю, що належний мені транспортний засіб на дату ДТП застраховано за договором добровільного страхування наземного транспорту (КАСКО): так/ні – вказати _____

Назва страховика КАСКО _____.

Схематичне зображення місця події, яка заявляється

Будь ласка, якомога точніше наmalюйте взаємне розташування транспортних засобів та напрямок їх руху безпосередньо перед ДТП, вкажіть на кожному з них стрілкою точку початкового удару, позначте наявні дорожні знаки та дорожню розмітку, назви вулиць (доріг).



До цього додаю наступні документи (копії знімаються з оригіналів співробітником страхової компанії):

- Копія паспорту Копія свідоцтва про реєстрацію ТЗ Копія посвідчення водія (особи, що керувала ТЗ)
 Копія полісу ОСЦПВ Фото з місця ДТП Копія документа, що дає право на представництво
 Копія РНОКПП (ШН)

Підтверджую, що представником Страховика мені повідомлено про перелік документів необхідних для прийняття рішення щодо здійснення страхового відшкодування, зокрема:

Увага ознайомтесь з цією важливою інформацією!

Достовірність наданої у даному повідомленні інформації підтверджую. Попереджений, що в разі надання недостовірної інформації стосовно обставин ДТП або отримання відшкодування за наслідками цієї пригоди за іншим договором страхування ПрАТ “УПСК” має право відмовити у страховій виплаті згідно з вимогами чинного законодавства.

Доручаю ПрАТ “УПСК”, у разі необхідності, замовити проведення оцінки майна з метою визначення матеріального збитку, завданого власнику транспортного засобу, зазначеного у цьому повідомленні.

Мені роз’яснено, що страховик окремим запитом, має право вимагати додаткові документи передбачені умовами чинного законодавства.

Дозволяю ПрАТ “УПСК”, у разі необхідності, від мого імені робити запити про відомості, пов’язані зі страховим випадком до правоохоронних органів: Служби безпеки України, підрозділів Національної поліції, органів Державної фіскальної служби України, Державної прикордонної служби, ДСНС; банків, медичних закладів та інших підприємств, установ і організацій, незалежно від їх форм власності, підпорядкування та галузевої належності.

Зобов’язуюсь у відповідності до ч.2.ст. 33. Закону України «Про ОСЦПВВНТЗ» сприяти страховику у визначенні (з’ясуванні) причин, обставин ДТП, а саме: надати для огляду належний мені транспортний засіб або інше пошкоджене майно, повідомити страховика про всі відомі мені обставини та надати для огляду та зняття копій наявні у мене документи щодо ДТП протягом семи робочих днів з дня отримання мною відповідної інформації або документа.

Мені роз’яснено, що невиконання п.б) ч.2. ст. 30. Закону України «Про ОСЦПВВНТЗ» (невиконання потерпілою особою або іншою особою, яка має право на отримання відшкодування, обов’язків, визначених цим Законом, якщо це призвело до неможливості встановлення факт ДТП, причини та обставини її настання або розмір заподіяної шкоди) є підставою для відмови у страховій виплаті.

Підтверджую, що ПрАТ “УПСК” було надано мені консультативну допомогу під час складання повідомлення.

Своїм підписом надаю згоду ПрАТ “УПСК” на розкриття інформації, що становить таємницю страхування, в обсязі відповідно до чинного законодавства України.

Своїм підписом Заявник надає згоду ПрАТ “УПСК” на збір, оброблення, використання персональних даних Заявника з метою здійснення виплати страхового відшкодування та здійснювати листування на вказану адресу електронної пошти з питань, пов’язаних з врегулюванням заявленої ДТП.

“ _____ ” _____ 202__ року.

_____ (представник Потерпілого - юридичної особи) підпис заявника П.І.Б.заявника