



ТДВ "Страхова компанія "Схід-Захід"

Заява / Повідомлення від Страхувальника про настання дорожньо-транспортної пригоди

КАСКО ДСЦПВВНТЗ
у заяві необхідне відзначити

Дата події	____.____.20__ р.	Справа №	_____
Місце події (адреса) _____			

1-й учасник події: СТРАХУВАЛЬНИК

Відомості про Страхувальника (власника) пошкодженого транспортного засобу (ТЗ)	Відомості про водія, який керував ТЗ під час події
П.І.Б. / Назва організації _____	П.І.Б. _____
Адреса (повна) _____	Адреса (повна) _____
тел. _____	тел. _____
E-mail _____	E-mail _____

Інформація про ТЗ

Марка / модель _____

Реєстраційний № _____ Пробіг (км) _____

Чи мав ТЗ на момент ДТП не усунені пошкодження, що не відносяться до даної події?
 Ні Так Якщо "ТАК", які? _____

Договір страхування

КАСКО № _____ від _____.____.____ Термін дії з _____.____.____ по _____.____.____
Вигодонабувач _____

ДСЦПВВНТЗ серія, № _____ від _____.____.____ Термін дії з _____.____.____ по _____.____.____
Страхова компанія _____

Частина, яку заповнює ДРУГИЙ УЧАСНИК ПОДІЇ

Відомості про Власника пошкодженого ТЗ	Відомості про водія, який керував ТЗ під час події (не заповнюється у випадку, якщо власник та водій одна особа)
П.І.Б. / Назва організації _____	П.І.Б. _____
тел. _____	тел. _____

Відомості про пошкоджений ТЗ

Марка / модель _____ Реєстраційний № _____

Місцезнаходження пошкодженого транспортного засобу _____

Чи мав ТЗ на момент ДТП не усунені пошкодження, що не відносяться до даної події?
 Ні Так Якщо "ТАК", які? _____

Наявність діючого на момент події договору страхування

ОСЦПВВНТЗ серія, № _____ від _____.____.____ Термін дії з _____.____.____ по _____.____.____
Страхова компанія _____

Повідомлення про подію

Страхову компанію
Дата повідомлення _____.____.____ р. за номером _____ не повідомлялося

Компетентні органи (МВС, ДСНС та ін.)
Дата повідомлення _____.____.____ р. час ____:____ не повідомлялося

На кого складений адміністративний протокол 1 учасник 2 учасник Не складався

