

ЗАРЕЄСТРОВАНО за № _____ від _____ 201__ р.
Прийняв _____

Генеральному директору ТДВ "СГ "ОБЕРІГ"
Крендельова Івана Федоровича

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ПОДІЮ, ЩО МОЖЕ БУТИ ВИЗНАНА СТРАХОВОЮ

Страховальник	_____
Адреса проживання	_____
Контактний телефон	дом. _____ роб. _____ моб _____
Транспортний засіб	Марка, модель ТЗ _____ Реєстраційний № _____, рік випуску _____ Договір (поліс) КАСКО № _____ від _____ р.
Опис обставин події	Дата, час та місце події _____ Причини та обставини події _____ _____
	Пошкодження _____
	Швидкість руху _____ Погодні умови _____ Стан проїжджої частини дороги _____ Стан водія(тверезий/нетверезий) _____ Наявність свідків (ПІБ, контактні телефони) _____
	Транспортним засобом керував _____ На підставі (якого документу) _____ Орган внутрішніх справ, де зареєстровано подію _____
Інформація про іншого учасника	Інший учасник (якщо є) _____ (інформація про транспортний засіб, особи, що керувала цим ТЗ (або власника) його адресу і контактні телефони) _____
	У разі, якщо ТЗ другого учасника (його відповідальність) застрахований - назва страхової компанії та № полісу _____

Я попереджений, що недостовірність наданих мною відомостей про страховий випадок може призвести до часткової або повної відмови у виплаті страхового відшкодування.

Підпис Страховальника або його представника

"_____" 201__ р. _____ (П.І.Б.)
(дата) (підпис, м.п.)

Перелік документів, необхідних для прийняття рішення про виплату страхового відшкодування, отримано.

"_____" 201__ р. _____ (П.І.Б.)
(дата) (підпис, м.п.)

Про подію із застрахованим транспортним засобом повідомлено перестраховиків

"_____" 201__ р. _____ (П.І.Б.)
(дата) (підпис, м.п.)