

2. Пошкоджений транспортний засіб _____ з номерним знаком _____, власник _____, який мешкає за адресою/конт. телефон _____, водій _____, який мешкає за адресою/конт. телефон _____, поліс ОСЦПВВНТЗ № _____ термін дії з « ____ » _____ 20 ____ р. по « ____ » _____ 20 ____ р. виданий (назва страхової компанії) _____ місцезнаходження пошкодженого транспортного засобу: _____

* інформація про транспортні засоби інших учасників ДТП зазначається у додатку до повідомлення.

Потерпілі:

1. _____, який мешкає за адресою _____ медичний заклад _____ характер отриманих травм _____

2. _____, який мешкає за адресою _____ медичний заклад _____ характер отриманих травм _____

* інформація про інших потерпілих - учасників ДТП зазначається у додатку до повідомлення.

Особа, на яку складено протокол про адміністративне правопорушення: _____

Інформація щодо взаєморозрахунків (проводились/ не проводились) _____

Повідомляю, що транспортний засіб марки _____ з номерним знаком _____ за добровільним договором страхування майна КАСКО (застрахований/не застрахований) _____

До Повідомлення додаються наступні документи:

1. Копія Поліса ОСЦПВВНТЗ
2. Копія свідоцтва про реєстрацію забезпеченого ТЗ.
3. Копія посвідчення водія (тимчасове).
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» заявник своїм підписом надає безвідкличну згоду щодо обробки страховиком його персональних даних з метою здійснення страхової діяльності.

« ____ » _____ 20 ____ р.

(підпис, П.І.Б)