

Дата події 01.01.2018

Директору  
ТДВ «СК «ВІДІ-СТРАХУВАННЯ»

**Загребі І.М.**

**Іванов Іван Іванович**

(ПІБ страхувальника, водія, уповноваженої особи-повністю)

**м.Київ, вул. Хрещатик 1, кв.5**

**Контактний тел.(моб.) 09652423 41**

**e-mail: sei@mail.com**

Вх. № \_\_\_\_\_  
від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

## ЗАЯВА ПРО НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

(Бланк необхідно заповнити вірно та розбірливо. Виправлення мають бути завірені підписом)

СТРАХУВАЛЬНИК	<b>Відомості про страхувальника (власника) / пошкодженого транспортного засобу (ТЗ)</b> П.І.Б./Назва організації <b>Іванова Ірина Іванівна</b> Адреса (потрібно вказати адресу згідно паспорту та адресу фактичного місця проживання) <b>м.Київ, вул. Хрещатик 1, кв.5</b> Тел.: <b>09652423 41</b> e-mail: <b>sei@mail.com</b>	<b>Відомості про водія пошкодженого ТЗ</b> П.І.Б./Назва організації <b>Іванов Іван Іванович</b> Адреса (потрібно вказати адресу згідно паспорту та адресу фактичного місця проживання) <b>м.Київ, вул. Хрещатик 1, кв.5</b> Тел.: <b>09652423 41</b> e-mail: <b>sei@mail.com</b>
	Договір страхування <b>№ АС-010333 від «22» 05. 2017 р.</b>	
	<b>Відомості про пошкоджений ТЗ</b> Марка / модель <b>Mazda 3</b> Реєстраційний № <b>AA8855PI</b> Чи мав ТЗ не усунені пошкодження перед цієї подією? <input type="checkbox"/> Так <input checked="" type="checkbox"/> Ні Якщо «так», то які? _____ _____ Чи призначено вигодонабувача за договором страхування? <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні Якщо «так», вказати П.І.Б., або назву організації <b>ПАТ «Креді Агріколь банк»</b>	
	<b>Чи було повідомлено компанію про подію по телефону?</b> <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні Дата повідомлення <b>«01»01. 2018 р.</b> За яким номером <input type="checkbox"/> 0 800 500-77-00 <input type="checkbox"/> (інший) _____	
2-Й УЧАСНИК	<b>Відомості про власника ТЗ</b> П.І.Б./Назва організації <b>Гладюк Роман Романович</b> Адреса _____ Тел. <b>0965423112</b>	<b>Відомості про водія ТЗ</b> П.І.Б./Назва організації <b>ті ж дані</b> Адреса _____ Тел. _____
	<b>Відомості про пошкоджений ТЗ</b> Марка / модель <b>TOYOTA AURIS</b> Реєстраційний № <b>СА 1111 СЕ</b>	
	Договір страхування <b>ОСЦПВВНТЗ № АЕ/7755909</b> від <b>«25» 11. 2017 р.</b> Термін дії з _____ по _____ Страхова компанія <b>ПрАТ СК «Уніка»</b>	

ТДВ «СК «ВІДІ-Страхування»

Вул. Велика Кільцева, 56,  
с. Софіївська Борщагівка,  
Києво-Святошинський р-н,  
Київська обл., 08131, Україна  
www.vidi-insurance.com

**VIDI**

Автодинастія

Місце події: Країна Україна Область Житомирська

Населений пункт Місто Овруч вул. Святопетрівська буд. 12

Поза межами населеного пункту

Найближчий населений пункт \_\_\_\_\_ траса / який км? \_\_\_\_\_

### Детальний опис події

Яка подія відбулась?  Дорожньо-транспортна пригода (ДТП)  Вплив предметів (ВП)

Пожежа

Протиправні дії третіх осіб (ПДТО)

Стихійні лиха

Викрадення

З якою швидкістю Ви рухались? 60 км/год.

Вкажіть будь ласка: дату, час та місце події, детальний опис обставин події, представників компетентних органів МВС, МНС, відомчих аварійних служб тощо, які виїздили (або були повідомлені) на місце пригоди, перелік пошкоджень автомобіля і т. ін.

Детальний опис події: «01» 01 2018 р. о 13 год. 30 хв. Рухаючись на своєму автомобілі Mazda 3 д.н. AA8855PI, по вул. Святопетрівська, біля б.12 у м. Овручі, зупинився на світлофорі, але раптом відчув удар позаду. Автомобіль TOYOTA AURIS, д.н. SA 1111 SE, не витримав безпечну дистанцію та пошкодив мій автомобіль. На моєму авто пошкоджено: задній бампер, ліхтар задній правий. Одразу на місце події викликали працівників патрульної служби, які оформили подію.

Прошу використати опцію «без довідки НПУ»

ТАК

НІ

Прошу використати опцію «Виплата страхового відшкодування без довідки компетентних органів за пошкодження скляних деталей кузова ТЗ»

ТАК

НІ

Хто викликав( НПУ) Іванов І.І.

Хто надав першу допомогу

Хто надав послуги з буксирування

### Коли було повідомлено компетентні органи (МВС та ін.)

Дата повідомлення «01» 01 2018 р. по лінії 102: ЧАС 13:35, самозвернення: ЧАС \_\_\_\_\_

Інше \_\_\_\_\_

Компетентні органи, які зареєстрували подію Овруцька ПС

На кого складений адміністративний протокол

Водій

Другий учасник

### Свідки події

1. П.І.Б. \_\_\_\_\_ телефон № \_\_\_\_\_

Адреса (повна) \_\_\_\_\_

Підписуючи дану Заяву, засвідчую, що всі надані мною відомості відносно факту та обставин страхового випадку є достовірними.

Дата подачі заяви «03» 01. 2018 р.

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ПІБ)

Заяву прийняв:

Фахівець

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ПІБ)