

(ПІБ заявника / посада, ПІБ для представника юридичної особи)

(назва юридичної особи повністю)

адреса _____

тел/факс _____

E-mail _____

ПОВІДОМЛЕННЯ**про дорожньо-транспортну пригоду**

(надається водієм транспортного засобу у разі оформлення матеріалів ДТП працівниками Національної поліції України)

Відповідно до ст. 33 Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» повідомляю про дорожньо-транспортну пригоду (ДТП) з наступними обставинами:

Дата ДТП: « ____ » _____ 20__ р., **час ДТП:** ____ год. ____ хв.**Місце ДТП:** _____**Обставини ДТП (короткий опис події):** _____

Назва органу МВС, що оформлював ДТП: _____

Учасники ДТП:**1. транспортний засіб _____ з номерним знаком _____,****Vin** номер кузова:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

власник _____

який мешкає за адресою _____

телефон _____ e-mail _____

водій _____

який мешкає за адресою _____

телефон _____ e-mail _____

поліс ОСЦПВВНТЗ № _____ термін дії з « __ » 20__ р. по « __ » 20__ р.

виданий (назва страхової компанії) _____

посвідчення (учасника бойових дій, інваліда війни, інваліда першої групи) серія _____ № _____

місцезнаходження пошкодженого транспортного засобу: _____

2. транспортний засіб _____ з номерним знаком _____**Vin** номер кузова:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

власник _____

який мешкає за адресою _____

телефон _____ e-mail _____

водій _____

який мешкає за адресою _____

телефон _____ e-mail _____

поліс ОСЦПВВНТЗ № _____ термін дії з « __ » 20__ р. по « __ » 20__ р.

виданий (назва страхової компанії) _____

посвідчення (учасника бойових дій, інваліда війни, інваліда першої групи) серія _____ № _____

місцезнаходження пошкодженого транспортного засобу: _____

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

Потерпілі:

1. (ПІБ) _____,
який мешкає за адресою _____
медичний заклад (назва) _____
(адреса) _____

2. (ПІБ) _____,
який мешкає за адресою _____
медичний заклад (назва) _____
(адреса) _____

* 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) _____,
якщо "проводилися" - вказати в якому розмірі _____

Інформація про договори інших видів страхування за якими можуть бути задоволені вимоги:
договір № _____ від « ____ » _____, укладений зі страховою
компанією _____

Попереджений(- на), що в разі надання недостовірної інформації або отримання відшкодування за наслідком цієї події за іншим договором страхування мені може бути відмовлено у відшкодуванні шкоди та притягнуто до відповідальності згідно з чинним законодавством.

З положенням пункту 33.3 статті 33 вказаного вище Закону** **ознайомлен-(ий/на), зобов'язуюсь надати представнику страховика/МТСБУ (аварійному комісару, експерту) можливість оглянути пошкоджений транспортний засіб.**

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

Повідомлення оформлюється та подається Страховику на паперовому бланку або в цифровому (електронному) форматі***.

До Повідомлення додаються наступні документи:

1. Схема ДТП _____ (____ арк.)
2. _____ (____ арк.)
3. _____ (____ арк.)
4. _____ (____ арк.)
5. _____ (____ арк.)
6. _____ (____ арк.)
7. _____ (____ арк.)
8. Додаток до ПОВІДОМЛЕННЯ про ДТП від « ____ » _____ 20 ____ р. (____ арк.)

* у разі потреби надання додаткової інформації з цього приводу додати її на окремому аркуші або на другому бланку;

** пункт 33.3 статті 33 вказаного Закону: учасники дорожньо-транспортної пригоди зобов'язані зберегти транспортний засіб чи пошкоджене майно в такому стані, в якому воно знаходилося після дорожньо-транспортної пригоди, до тих пір, доки їх не огляне призначений страховиком аварійний комісар або експерт;

*** Страхувальник (особа, яка повідомляє про ДТП) має право відступити від цієї форми Повідомлення та надати інформацію про ДТП у визначеному Страховиком обсязі, але у будь-якому випадку зобов'язаний надати всі необхідні дані відповідно до Закону.

Повідомлення подано _____ « ____ » _____ 20 ____ р.
(підпис) (ПІБ)

Повідомлення прийняв _____ « ____ » _____ 20 ____ р.
(підпис) (ПІБ)

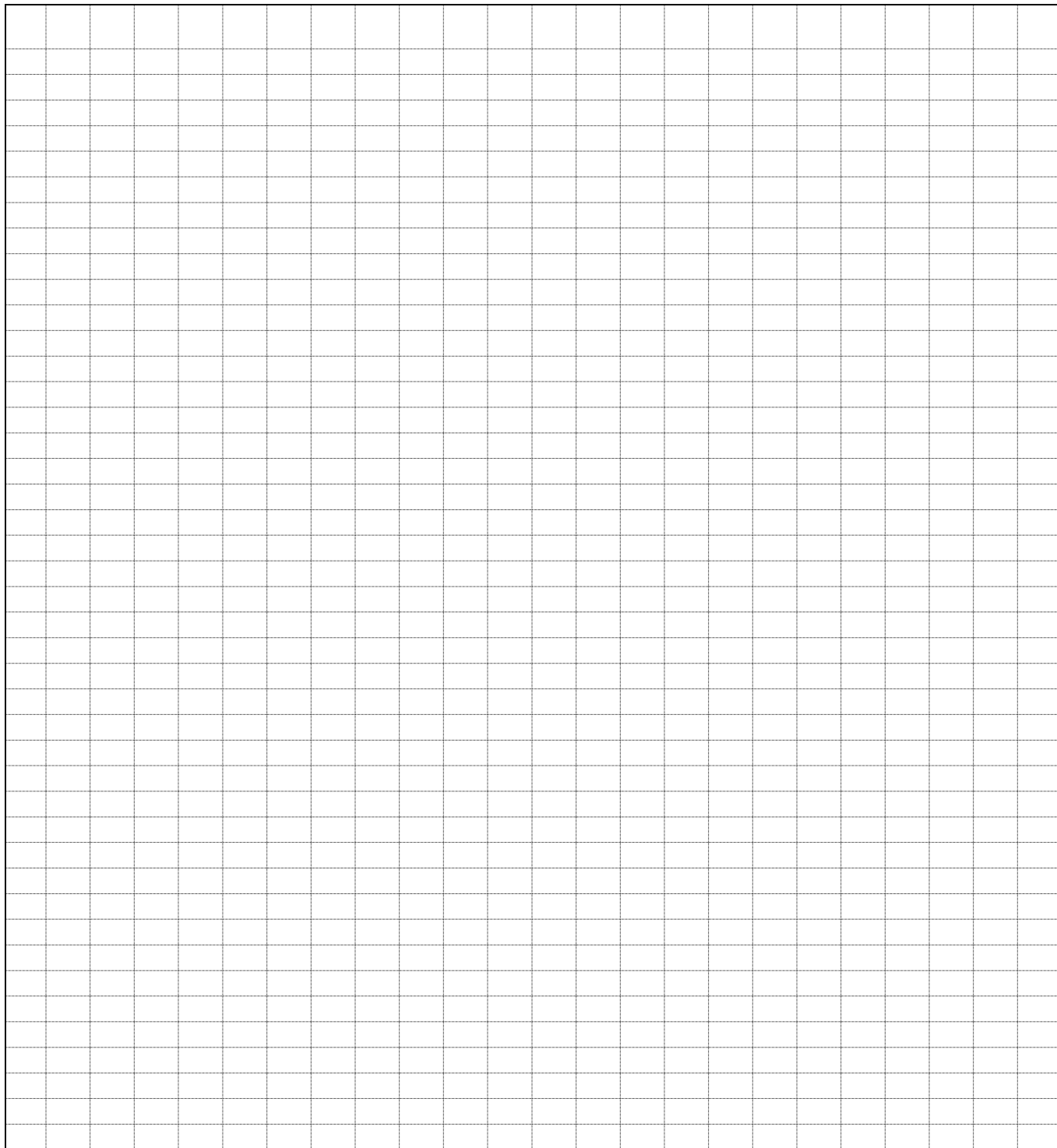
ДОДАТОК

до повідомлення про дорожньо-транспортну пригоду

від «___» _____ 20__ р.

С Х Е М А
дорожньо-транспортної пригоди

Будь ласка, якомога точніше намалюйте 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).



П.І.Б. та підпис особи, що відобразила схему події:

(ПІБ)

(підпис)

Дата «___» _____ 20__ р.