

## Повідомлення про подію, що має ознаки страхового випадку за договором ОСЦПВВНТЗ (Потерпіла особа)

<b>Повідомлення отримано:</b>	<b>Страхова справа №</b>
« ____ » _____ 20__ р.	
_____ (ПІБ та підпис представника Страховика)	<b>Орієнтовна сума збитку</b>

<b>Назва організації/ ПІБ потерпілої особи</b> (власник майна)					
<b>Адреса</b>					
<b>Паспорт / ID</b>	<i>серія</i>		<i>№</i>	<i>дата</i>	« ____ » _____ 20__ р.
	<i>виданий</i>				
<b>Дата народження</b>			<b>РНОКПП/ ЄДРПОУ</b>		
<b>Телефон</b>			<b>E-mail</b>		

Подія мала місце « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв. \_\_\_\_\_ (місце події, повна адреса)

### Відомості про страхувальника Страхової компанії «ББС ІНШУРАНС»:

<b>Забезпечений транспортний засіб</b>					
<b>Державний реєстраційний номер</b>					
<b>Поліс ОСЦПВВНТЗ</b>	<i>серія</i>		<i>№</i>	<i>від</i>	« ____ » _____ 20__ р.
<b>Водій забезпеченого транспортного засобу</b>					
<b>Посвідчення водія</b>	<i>серія</i>		<i>№</i>	<i>Термін дії</i>	« ____ » _____ 20__ р.

### Відомості про потерпілого:

<b>Пошкоджений транспортний засіб</b>					
<b>Державний реєстраційний номер</b>					
<b>Номер кузова</b>					
<b>Рік випуску</b>				<b>Пробіг ТЗ</b>	
<b>Свідоцтво про реєстрацію транспортного засобу</b>	<i>серія</i>		<i>№</i>		
<b>Поліс ОСЦПВВНТЗ</b>	<i>серія</i>		<i>№</i>	<i>від</i>	« ____ » _____ 20__ р.
<b>Транспортним засобом керував</b>					
<b>Який мешкає</b>					
<b>Право керування на підставі</b> (свідоцтво про реєстрацію, наказ, довіреність)					
<b>Посвідчення водія</b>	<i>серія</i>		<i>№</i>	<i>Термін дії</i>	« ____ » _____ 20__ р.

Про подію заявлено до: \_\_\_\_\_ (вказати назву компетентного органу )

Вкажіть, чи склався відносно Вас протокол про адміністративне правопорушення: **ТАК**  **НІ**

<b>Чи застраховано за договором КАСКО</b> (№ договору, назва СК)	
<b>Інформація про травмованих</b>	

