

**ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ПОДІЮ,
що має ознаки страхового випадку за договором
страхування майна / відповідальності перед третіми особами**

Відомості про страховальника (власника) / застрахованого майна	П.І.Б. /Назва організації _____	
	Дата народження _____ р.	Резидент <input type="checkbox"/> Не резидент <input type="checkbox"/> Стать: Ч <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>
Договір страхування	Адреса (повна) _____	
	тел. _____	Ідентифікаційний номер / код _____
Об'єкт страхування	Паспорт Серія _____ № _____ Виданий _____ дата _____	
	№ _____ від _____ Назва договору _____	
Чи призначено вигодонабувача за договором страхування?		Вказати прописом так чи ні _____
Відомості про вигодонабувача / потерпілого?	Вказати П.І.Б. або назву організації, телефон, повну адресу _____	
Чи застраховане пошкоджене майно в інших страхових компаніях? _____ № Договору страхування _____		
Строк дії Договору з _____ по _____ Назва страхової компанії _____		
Як використовується майно?	_____	
Опис події	Дата події _____ Місце події _____	
	Яка подія відбулась _____	
	Шкоду спричинено: _____	
	Застрахованому майну <input type="checkbox"/> Третім особам (у випадку страхування відповідальності) <input type="checkbox"/>	
	Обставини події (вся відома інформація) _____	
Попередня причина події _____		
Чи було повідомлено з місця події Страховика по телефону? (вказати прописом так чи ні) _____		
За яким номером <input type="checkbox"/> 0-800-700-123 <input type="checkbox"/> (інший) _____ Дата повідомлення _____ Час _____		
Чи було повідомлено компетентні органи про настання події (вказати прописом так чи ні) _____		
Державна установа або уповноважений орган, куди повідомлено про подію _____		
Дата повідомлення _____ Час _____, Особа, яка повідомила про подію (ПІБ) _____, телефон _____		
Особа, винна у настанні випадку: _____		
Чи проводилися взаєморозрахунки між учасниками події _____, якщо «так», повідомити інформацію про осіб, які отримували або сплачували суми відшкодування та про розмір взаєморозрахунків _____		

Засвідчую, що вся викладена вище інформація є достовірною

ПІБ заявника _____

Підпис заявника _____

М.П.

