



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

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

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

Подія мала місце « ____ » _____ 20__ р. ____ год. ____ хв. _____
(дата) (місце події, повна адреса)

Відомості про страхувальника Страхової компанії «БРОКБІЗНЕС»:

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

Відомості про потерпілого:

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

