

(Страховальник/Вигодонабувач, ПІБ)

(Адреса)

(телефон)

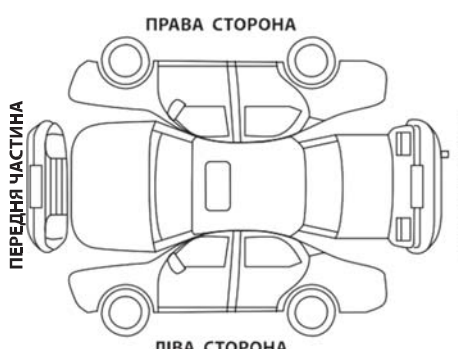
(E-mail)

## ЗАЯВА ПРО ПОДІЮ, ЩО МАЄ ОЗНАКИ СТРАХОВОЇ

Прошу виплатити страхове відшкодування відповідно до договору добровільного страхування наземного транспорту № \_\_\_\_\_ від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_р. у зв'язку з подією, що в подальшому може кваліфікуватись як страховий випадок.

### Застрахований транспортний засіб:

Марка		Модель	
Регістраційний №		Рік випуску ТЗ	
Дата події:	«    »	20    року	
Власник ТЗ (П.І.Б.)			
Водій (П.І.Б.)	Тел: _____		
Місце ДТП: (повна адреса)			
Обставини (короткий опис події):			
Перелік пошкоджень ТЗ :			
Місцезнаходження пошкодженого ТЗ			

	ПЛАН-СХЕМА ПОДІЇ	Позначення на схемі:															
	<table border="1"> <tr><td></td><td>ТЗ перед настанням події</td></tr> <tr><td></td><td>ТЗ після настання події</td></tr> <tr><td></td><td>Траєкторія руху ТЗ</td></tr> <tr><td></td><td>Місце зіткнення (наїзду)</td></tr> <tr><td colspan="2">Марка та д/н. пошкодженого ТЗ</td></tr> <tr><td colspan="2">1. _____</td></tr> <tr><td colspan="2">2. _____</td></tr> <tr><td colspan="2">3. _____</td></tr> </table>		ТЗ перед настанням події		ТЗ після настання події		Траєкторія руху ТЗ		Місце зіткнення (наїзду)	Марка та д/н. пошкодженого ТЗ		1. _____		2. _____		3. _____	
	ТЗ перед настанням події																
	ТЗ після настання події																
	Траєкторія руху ТЗ																
	Місце зіткнення (наїзду)																
Марка та д/н. пошкодженого ТЗ																	
1. _____																	
2. _____																	
3. _____																	
<p><small>Зазначити: перехрестя, дорогу, місцезнаходження ТЗ, дорожні знаки та розмітку, інші предмети, що мають відношення до події, вказати реєстраційні номери автомобілів, підписати назви інших предметів, вказати відстані</small></p>																	

Особа, винна у ДТП			
Виїзд аварійного комісара (ТАК/НІ)		Застосування евакуатора (ТАК/НІ)	
Повідомлення з місця події асистансу ТДВ СК «Гардіан» (ТАК/НІ)			
Номер телефону, з якого було здійснено повідомлення			
Компетентні органи, які зареєстрували подію			
Складено Європротокол (ТАК/НІ)			

<b>Третя особа</b>	
	(П.І.Б., адреса, телефон)
<b>Поліс ОСЦПВВНТЗ</b> (серія, номер, назва страхової компанії)	

**Транспортний засіб третьої особи:**

<b>Марка</b>		<b>Модель</b>	
<b>Реєстраційний номер</b>			

<b>Страхове відшкодування прошу виплатити</b>	
<b>На рахунок СТО (ТАК/НІ)</b>	
<b>На банківські реквізити власника ТЗ:</b>	
<b>Одержувач П.І.Б.</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>Банк</b>	
<b>Код ЄДРПОУ</b>	

**Я зобов'язуюсь:**

- надати достовірну інформацію, яка повністю розкриває обставини події, визначає винуватця і необхідна для визначення події страховим випадком та надати відповідні документи в підтвердження цього факту компетентними органами;
- надати пошкоджений транспортний засіб (до ремонту) або його залишки, а також ушкоджені деталі та частини для проведення обов'язкового огляду, в процесі якого проводиться, не зважаючи на розмір завданої шкоди, обов'язкове фотографування транспортного засобу;
- у випадку якщо в процесі відновлювального ремонту будуть виявлені скриті ушкодження, зобов'язуюсь повідомити Страховика та надати можливість обов'язкового додаткового огляду і фотографування виявлених дефектів до продовження відновлювального ремонту.

Відповідно до Правил добровільного страхування наземного транспорту, складові, які підлягають заміні, зобов'язуюсь повернути за вимогою Страховика.

**Я поінформований (-а), що надавши неправдиві відомості про випадок, могу бути позбавлений права на отримання страхового відшкодування.**

**Цим документом я даю згоду на обробку моїх персональних даних згідно з вимогами Закону України «Про захист персональних даних» з метою здійснення страхової діяльності, пов'язаної з нею фінансово-господарської діяльності, забезпечення реалізації адміністративно-правових відносин, відносин у сфері бухгалтерського обліку та ведення внутрішніх баз даних ТДВ СК «Гардіан».**

**Цим я підтверджую, що повідомлений про те, що мої персональні дані будуть включені в базу персональних даних та можуть бути передані третім особам. Зміст прав як суб'єкта персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» мені відомий та зрозумілий.**

<b>До заяви додаю</b>
1) Копію договору страхування
2) Копію посвідчення водія
3) Копію свідоцтва про реєстрацію ТЗ
4) Паспорт громадянина
5) Ідентифікаційний номер
6) Інше:
7)

Страховальник (Вигодонабувач) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 підпис (прізвище та ініціали)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_р.

Заяву прийняв:

\_\_\_\_\_ (П. І. Б. підпис)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_р.