



Страховій компанії "АСКО-Медсервіс"

Від _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

Поліс ЦПВ №: ____ / _____

тел _____

Повідомлення про страховий випадок

Місце та дата події:

____.____. 20__р., о ____:____год., транспортний засіб _____ державний номер
_____ по вул. _____ в місті _____

Опис обставин настання події:

(в якому напрямку рухався, в якій полосі, з якою швидкістю, та причини виникнення ДТП)

Перелік травм отриманих потерпілим:

Оформлення даного ДТП співробітниками ДАІ: _____ (так/ні)

В якому медичному закладі та в якому відділенні перебував потерпілий: _____

Відомості про інших учасників ДТП:

(власник ТЗ, водій ТЗ, марка ТЗ, держномер., перелік пошкоджень ТЗ іншого учасника ДТП, контактний тел., в якій СК застрахований, № Полісу/Договору,)

Я попереджений, що у випадку подання недостовірних відомостей про зазначену подію, створенні перешкод Страховику у визначенні обставин, характеру та розміру заподіяних збитків, Страховик має право відмовити у виплаті страхового відшкодування.

Своїм підписом я надаю згоду на обробку моїх персональних даних Страховою компанією «АСКО-Медсервіс» з метою провадження страхової, перестрахової та фінансово-господарської діяльності, пов'язаної з формуванням, розміщенням страхових резервів, їх управлінням, ведення бухгалтерського обліку та формування поточної (регламентної) звітності, адміністративно-правових, податкових відносин, для формування, ведення, постійного оновлення бази (баз) персональних даних, а також засвідчую, що отримав (ла) повідомлення про включення інформації про мене до бази (баз) персональних даних з вищевказаною метою. Я підтверджую, що ознайомлений(а) зі своїми правами як суб'єкта персональних даних відповідно до Закону України „Про захист персональних даних“ № 2297-VI від 01.06.2010 року та переліком третіх осіб, яким можуть бути у встановленому законом порядку передані мої персональні дані.

(Дата заповнення)

(підпис)



Для подальшого розгляду справи та прийняття рішення щодо визнання даного випадку страховим, потрібно надати наступні документи:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Свідоцтво про реєстрацію ТЗ | <input type="checkbox"/> Акт експертної оцінки ТЗ |
| <input type="checkbox"/> Посвідчення водія з талоном попереджень | <input type="checkbox"/> Довідка ДАІ (первинна) |
| <input type="checkbox"/> Доручення, подорожній лист, наказ | <input type="checkbox"/> Довідка ДАІ (розширена) |
| <input type="checkbox"/> Паспорт громадянина України | <input type="checkbox"/> Постанова адмін. суду |
| <input type="checkbox"/> Довідка присвоєння ідентиф. номера | <input type="checkbox"/> Заява на виплату |
| <input type="checkbox"/> Калькуляція \ рахунок з СТО | |

Повідомляємо, що всі документи, видані офіційними установами, повинні бути зареєстровані та завірені печатками та підписами відповідальних осіб. Інші документи, яких Ви не можете надати страховій компанії в оригіналі, повинні бути завірені належним чином, або надані для ідентифікації в страхову компанію, де будуть завірені печаткою і підписом працівника компанії.

Якщо документи не будуть надані та/або відповідно оформлені, ми змушені будемо направити їх на доопрацювання, що призведе до відстрочки прийняття рішення щодо виплати (відмови у виплаті) страхового відшкодування.