



АСКО-Медсервіс
страхова компанія

Страховій компанії

«АСКО-Медсервіс»

Від _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

Поліс ОСЦПВ №: ____ / _____

Страхова компанія _____

(назва організації, підприємства)

Договір КАСКО: _____

тел. _____

Повідомлення про подію з транспортним засобом

Місце та дата події:

____.____. 20__р., о__ : __ год., автомобіль марки _____ 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 пошкоджень яких зазнав Ваш автомобіль:

Оформлення даного ДТП співробітниками патрульної поліції: _____ (так/ні)

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, веденням 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"/> Протокол про адмін. правопорушення |
| <input type="checkbox"/> Доручення, подорожній лист, наказ | <input type="checkbox"/> Довідка патрульної поліції |
| <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 | <input type="checkbox"/> Європротокол |

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.

(ПІБ особи, що прийняла повідомлення)

(підпис)