

Моторне (транспортне) страхове
бюро України

_____ (П.І.Б заявника/назва для юридичної особи)

адреса: _____

тел./факс _____

контактна особа _____

посада (для юр. особи) _____

З А Я В А

Відповідно до ст. 35 та пп. а) ст. 41.1 Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» прошу відшкодувати шкоду заподіяну під час дорожньо-транспортної пригоди (ДТП) з наступними обставинами:

Дата ДТП: « ____ » _____ 200__ р., час ДТП: ____ год. ____ хв.

Місце ДТП: _____

Обставини ДТП (короткий опис подій): _____

Назва ОВС, що оформлював ДТП: _____

Учасники ДТП:

1. транспортний засіб _____ з номерним знаком _____, власник _____ який мешкає за адресою _____, водій _____ який мешкає за адресою _____, поліс ОСЦПВВНТЗ № _____ термін дії з « ____ » _____ 200__ р. по « ____ » _____ 200__ р. виданий (назва страхової компанії) _____ посвідчення (учасника бойових дій, інваліда війни, інваліда першої групи—необхідне підкреслити) серія посвідчення _____ № _____ місцезнаходження пошкодженого транспортного засобу: _____

2. транспортний засіб _____ з номерним знаком _____, що належить _____ який мешкає за адресою _____, під керуванням водія _____ який мешкає за адресою _____, поліс ОСЦПВВНТЗ № _____ термін дії з « ____ » _____ 200__ р. по « ____ » _____ 200__ р. виданий (назва страхової компанії) _____ посвідчення (учасника бойових дій, інваліда війни, інваліда першої групи—необхідне підкреслити) серія посвідчення _____ № _____ місцезнаходження пошкодженого транспортного засобу: _____

Інформація про транспортні засоби інших учасників ДТП зазначається у додатку до заяви.

Потерпілі:

1. _____,
який мешкає за адресою _____

Медичний заклад (назва) _____
(адреса) _____

2. _____,
який мешкає за адресою _____

Медичний заклад (назва) _____
(адреса) _____

Інформація про інших потерпілих - учасників ДТП зазначається у додатку до повідомлення.

Особа, на яку складено протокол про адміністративне правопорушення _____

Інформація щодо взаєморозрахунків між учасниками ДТП

(проводились/ не проводились) _____

Повідомляю, що транспортний засіб марки _____
з номерним знаком _____ за добровільним договором страхування майна
КАСКО (застрахований/не застрахований) _____

Розмір шкоди складає _____ грн. _____ коп. (сума прописом) _____

Крім того, були понесені наступні витрати:

1. _____ в сумі _____ грн. _____ коп.

2. _____ в сумі _____ грн. _____ коп.

3. _____ в сумі _____ грн. _____ коп.

4. _____ в сумі _____ грн. _____ коп.

До заяви додаються наступні документи:

1. _____, (_____ арк.)

2. _____, (_____ арк.)

3. _____, (_____ арк.)

4. _____, (_____ арк.)

5. _____, (_____ арк.)

6. _____, (_____ арк.)

7. _____, (_____ арк.)

8. _____, (_____ арк.)

Попереджений(- на), що в разі надання недостовірної інформації або отримання відшкодування за наслідком цієї події за іншим договором страхування мені може бути відмовлено у відшкодуванні шкоди та притягнуто до відповідальності згідно з чинним законодавством.

« _____ » _____ 200__ р. _____