



**ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ВИПАДОК,
ЩО ТРАПИВСЯ ІЗ ЗАСТРАХОВАНОЮ ОСОБОЮ**

Я, _____
ПІБ особи, що повідомила про страхову подію
_____ / _____ / _____
контактний телефон *відношення до Застрахованої особи*

повідомляю про те, що з особою _____
ПІБ Застрахованої особи
застрахованою у ПрАТ СК «ПЗУ Україна страхування життя» за Договором добровільного страхування життя
№ _____ від «__» _____ 20__ р., трапилась подія, що має ознаки страхової.

Дата настання події: «__» _____ 20__ р.

Місце, адреса, де трапилась подія: _____

Причини та обставини настання події: _____
детально описати

Характер та наслідки події: _____
травматичне ушкодження, діагностування хвороби, встановлення групи інвалідності тощо

Назва, адреса та контактний телефон лікувального закладу, де Застрахованій особі надавалась медична
допомога, в тому числі перша медична допомога _____

_____ *прізвище, ініціали*

_____ *підпис*

«__» _____ 20__ р.