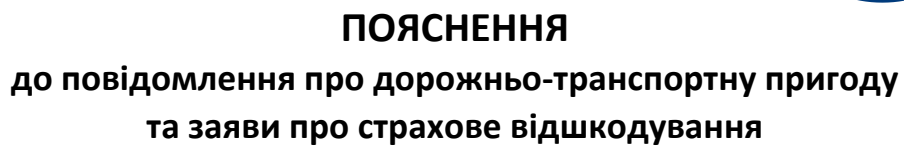




**Повідомлення про дорожньо-транспортну пригоду
та заява про страхове відшкодування**

№ справи: _____

Дані події:			
Дата ДТП:		Час ДТП:	
Місце ДТП:			
Виклик компетентних органів (назва органу)			
Дані страхувальника ПрАТ СК «ПЗУ Україна»:			
Марка, модель, реєстр №:			
Власник ТЗ (ПІБ/Назва):			
Адреса для листування:			
ІПН/ЄДРПОУ власника ТЗ:			
Телефон власника ТЗ:			
e-mail власника ТЗ:			
Водій ТЗ (ПІБ):			
Адреса для листування:			
Телефон водія ТЗ:			
e-mail водія ТЗ:			
Посвідчення водія ТЗ:		Дата видачі:	
Поліс ОСЦПВВНТЗ:		від:	
Місце, де можна оглянути пошкоджений ТЗ:			
Дані потерпілого:			
ПІБ:			
Адреса для листування:			
ІПН:			
Телефон:			
e-mail:			
Поліс ОСЦПВВНТЗ:		від:	
Інформація про договори інших видів страхування за якими можуть бути задоволені вимоги:			
Інформація щодо взаєморозрахунків:			
Загальна кількість постраждалих:			
Надана медична допомога			
Перша медична допомога (ким була надана) _____			
Медичний заклад (назва) _____ Дата звернення _____			
Адреса: _____			
Наслідки події щодо фізичного стану потерпілого			
Діагноз: _____			



Короткий опис події:

--

[illegible][illegible]

(ПІБ)

(підпис)

___/___/20___г.
(дата)