



0-800-601-701 (безкоштовно зі
стаціонарних телефонів по Україні)
4-5-6 (з мобільних, оплата згідно з
тарифним планом вашого оператора)
www.aska.ua

Генеральному Директору
ПрАТ «УАСК АСКА»
Шукатко А.О.

Вх. № _____

Від «_____» _____ 20__ р.

№ звернення в КЦ:

Повідомлення про дорожньо-транспортну пригоду потерпілої особи

1. інформація про заявника та потерпілу особу:					
П.І.Б. особи, яка подає Повідомлення					
контактні телефони					
місце проживання/адреса листування					
П.І.Б. потерпілої особи, її контактні номери та місцезнаходження (заповнюється, якщо заявник не потерпіла особа):					
2. Поліс ОСЦПВ забезпеченого ТЗ (“УАСК АСКА”):					
№ полісу		дата укладання			
3. Інформація про випадок:					
Дата випадку		год. хв.		Чи був виїзд аварійного комісара?	
Місце настання випадку					
4. Внаслідок випадку було заподіяно шкоду:					
4.1. Інформація про пошкоджений ТЗ:			4.2. Інформація про пошкодження майна:		
власник (П.І.Б.)		марка, модель	власник (П.І.Б.)		
реєстраційний №		рік випуску	назва майна		
№ кузова		№ кузова	місцезнаходження		
Перелік пошкоджень, завданих ТЗ, майну:					
4.3. Заподіяно шкоду життю та/або здоров'ю:					
		так		ні	
П.І.Б. особи					
характер ушкоджень					
5. Документ, що підтверджує настання випадку:					
Протокол поліції		Рішення суду		Європротокол	
6. Пошкоджене майно потерпілого застраховане:					
за полісом ОСЦПВ (назва страхової компанії):					
№ полісу		Строк дії	з	20 р.	по 20 р.
За договором КАСКО (назва страхової компанії):					
№ договору		Строк дії	з	20 р.	по 20 р.
7. Власник та/або його представник зверталися з повідомленням та/або заявою на виплату до іншої страхової компанії по даному випадку?					
Так		Якщо Так - куди та коли?			Ні
8. Чи були попередні пошкодження ТЗ та/або майна потерпілого до даної пригоди?					
Якщо Так - коли та які деталі було пошкоджено:					

