



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

\_\_\_\_\_ (П.І.Б./найменування заявника)

\_\_\_\_\_ (адреса, телефон)

№ справи \_\_\_\_\_

№ договору \_\_\_\_\_

Строк дії договору з «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_р.

до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_р.

**ЗАЯВА**

**ПРО ШКОДУ ТРАНСПОРТНОМУ ЗАСОБУ**

(Бланк необхідно заповнити точно та розбірливо)

1. Страхувальник \_\_\_\_\_  
Адреса, телефон \_\_\_\_\_

2. Дані  
транспортного  
засобу (ТЗ)

Марка _____	Тип кузова: легковий вантажний	Реєстраційний № _____	Рік випуску _____
Модель _____			
№ шасі або кузова _____		Пробіг ТЗ _____	Номер св-ва про реєстрацію ТЗ _____

3. Чи використався транспортний засіб з відома власника? (№ довіреності, договору оренди, шляхового листа) \_\_\_\_\_

(вказіть номер та тип документу)

4. Дані про водія П.І.Б. \_\_\_\_\_  
Адреса \_\_\_\_\_  
транспортного № та категорія чинних водійських прав \_\_\_\_\_  
засобу видані (ким?, коли?) \_\_\_\_\_  
Чи був водій тверезим під час ДТП? \_\_\_\_ так; \_\_\_\_ ні;

5. Чи мав транспортний засіб пошкодження до страхового випадку, якщо так, то які? \_\_\_\_\_

6. Дата, час, місце страхового випадку \_\_\_\_\_

7. Детальний опис події (причини та обставини) \_\_\_\_\_

8. Перелік пошкоджених частин транспортного засобу \_\_\_\_\_

9. Чи було повідомлено компетентний орган про подію, якщо так, то зазначити відповідний орган та дату повідомлення \_\_\_\_\_

10. На кого з учасників ДТПі було складено протокол про адміністративне правопорушення? \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_р. \_\_\_\_\_ (підпис) МП \_\_\_\_\_ (П.І.Б.)

11. Де знаходиться пошкоджений транспортний засіб \_\_\_\_\_  
(вказіть місце розташування (гараж, стоянка та ін.) та адресу розміщення)

12. Чи застрахований транспортний засіб в іншій компанії? \_\_\_\_\_

Страхова компанія \_\_\_\_\_

№ поліса \_\_\_\_\_

13. Кількість транспортних засобів, що приймали участь у ДТП \_\_\_\_\_

14. Дані про транспортний засіб другого учасника ДТП:

а) власник \_\_\_\_\_

б) адреса \_\_\_\_\_

в) марка транспортного засобу \_\_\_\_\_

г) держ. рег. № \_\_\_\_\_

д) П.І.Б. водія транспортного засобу \_\_\_\_\_

е) адреса \_\_\_\_\_

ж) чи був водій тверезим під час ДТП? \_\_\_\_\_ так; \_\_\_\_\_ ні;

з) де застрахована цивільна відповідальність винуватця (компанія, № полісу) \_\_\_\_\_

15. Я заявляю, що відомості, викладені в цій заяві, є правдивими, та ніяка істотна інформація не була прихована чи перекручена \_\_\_\_\_

(підпис)

Суму страхового відшкодування прошу перерахувати (сплатити) \_\_\_\_\_

(вказати спосіб та реквізити для перерахування / виплати страхового відшкодування)

Пошкоджений автомобіль зобов'язуюсь надати для огляду о \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ хв.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р. за адресою \_\_\_\_\_

16. Чи повідомляли про подію з місця ДТП до Центру сервісної підтримки (позначити знаком «V»)

\_\_\_\_ Так \_\_\_\_\_ (№ повідомлення)

\_\_\_\_ Ні \_\_\_\_\_

(з якої причини не повідомили або повідомили не з місця події)



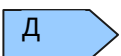
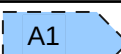
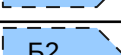


Канал для одержання інформації про врегулювання збитку (позначити знаком «V»):

sms-повідомлення на тел. номер: \_\_\_\_\_

електронною поштою на адресу: \_\_\_\_\_

## ПЛАН-СХЕМА ДТП

## Позначення на схемі:

																						ТЗ страхувальника перед ДТП	
																							ТЗ другого учасника перед ДТП
																							інші учасники ДТП
																							ТЗ страхувальника після ДТП
																							ТЗ другого учасника після ДТП
																							Траекторія руху ТЗ
																							Місце зіткнення (наїзду)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_

(підпис) МП

(П.І.Б.)