√	**ОСЦПВВНТЗ (шкода майну)**
	КАСКО
	ДЦВ (добровільне страхування відповідальності)

ТДВ СК „КРЕДО”

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ПОДІЮ, ЩО МАЄ ОЗНАКИ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

(надсилається терміново після настання події)

1. ~~Страхувальник (Представник) або~~ Потерпіла особа ~~(Представник)~~ Петров Олександр Олександрович

2. Договір страхування (Поліс ОСЦПВВНТЗ СК “КРЕДО”) № АР/5247936 від 29.06.2021 р.,

строк дії: з 30.06.2021 р. по 29.12.2021 р.

3. ~~Застрахований ТЗ (або~~ ТЗ Потерпілої особи):

Марка автомобілю HYUNDAI GETZ

Реєстраційний № АР8234ІЕ *рік виготовлення* 2004 р.

№ кузову (шасі) KMHBT51HP5U306739

4. Власник ТЗ (П.І.Б., адреса, тел.) Петров Олександр Олександрович, м. Запоріжжя, вул. Антонова, 51 кв. 22, тел. 098-225 22 35

Транспортним засобом керував (П.І.Б., адреса, тел.) Петров Олександр Олександрович, м. Запоріжжя, вул. Антонова, 51 кв. 22 тел. 098-2751123

який був тверезий: + так

5. Дата та час події: 02.05.2022 р. 08.00

***6.* Місце події:** *м. Запоріжжя, пр. Соборний, 42*

Обставини події:

Рухаючись у другій полосі, побачив, як автомобіль MERCEDES-BENZ GLE400 AP7512EA, який рухався у третій полосі, розпочав раптово маневр праворуч, в результаті чого здійснив зіткнення з передньою лівою частиною мого автомобіля.

Інший учасник (якщо відомо) *MERCEDES-BENZ GLE400 держ.номер AP7512EA, яким керував Бондарев Валерій Михайлович,м.Запоріжжя, вул Історична,22 кв.18, тел.095-494-38-41*

Травмовані особи: + ні

*- П.І.Б., адреса, телефон (**травмованої особи**):* ----------

Яка була швидкість ТЗ: приблизно 35 км/год.

Чи виникала подія через технічні недоліки ТЗ: + ні

7. Подія здійснена з вини (П.І.Б., адреса, тел.) *Бондарева Валерія Михайловича, м.Запоріжжя, вул. Історична,22 кв.18, тел.095-494-38-41.*

8. Перелік пошкоджень, нанесених Вашому ТЗ: *ліве переднє крило, передній бампер, передня ліва фара, накладка переднього бампера.*

9. Про подію заявлено в компетентні установи (дата, найменування, адреса): 0205.2022, патрульна поліція.

10. Проводився чи ні медичний огляд учасників події та огляд на наявність алкогольного, токсичного чи наркотичного сп'яніння (дата, час, найменування медичної установи): ні.

11. Додатково (перелік документів поданих разом із повідомленням): копії: поліс, свідоцтво про реєстрацію ТЗ, посвідчення водія, протокол НПУ.

Цим заявляю, що вказаний ТЗ не є застрахованим в інших страхових компаніях; по даному факту страхової події Страхувальником(Потерпілою особою) не було отримано будь-якої компенсації від винної сторони або інших осіб.

Я проінформований(-а) про те, що за надання свідомо неправдивих відомостей, Страховик має право відмовити у виплаті страхового відшкодування або зменшити розмір страхового відшкодування.

Відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” даю згоду на обробку вищезазначених моїх персональних даних, а також персональних даних з первинних джерел (у т.ч. паспортні дані, ідентифікаційні дані, відомості з виданих на моє ім’я документів, відомостей, які надаю про себе) з метою здійснення прав та виконання обов’язків за Договором (Полісом), вказаним у п.2 цього Повідомлення, забезпечення реалізації податкових відносин, та відносин у сфері страхування, бухгалтерського обліку та аудиту, відносин у сфері статистики та фінансового моніторингу.

Повідомлення про включення даних про мене до бази персональних даних “Автоцивілка” (або „Договори страхування”) (непотрібне закреслити) *отримав, із правами, які я маю відповідно до ст. 8 Закону України “Про захист персональних даних”, ознайомлений.*

~~Страхувальник~~ (Потерпіла особа~~, представник~~):

“ 03 “ ___05___ 2022 р. _____ Петров Олександр Олександрович

Повідомлення прийняв (посада, П.І.Б.) :

„ ____ ” _____ 2022 р. _____

(підпис)

Вх.№ _____

РЕАБОК ТДВ СК „КРЕДО”