

Реєстраційний №: \_\_\_\_\_

Додаток 2 до наказу Голови Правління  
від «05» грудня 2019 р. № 567

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Підрозділ: \_\_\_\_\_

ПІБ: \_\_\_\_\_ підпис: \_\_\_\_\_



## ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ДТП

за договором обов'язкового (добровільного) страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів

<b>Страховальник</b> НАСК «ОРАНТА»	П.І.Б. (або найменування для юр. особи):	<input type="text"/>
	контактна особа (для страховальника. юр. особи):	<input type="text"/>
	тел.: +38 (____) _____ e-mail:	<input type="text"/>

Договір страхування НАСК «ОРАНТА»:	серія: <input type="text"/>	№ <input type="text"/>					
	строк дії з: <input type="text"/>		по	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
		Дата	Місяць	Рік	Дата	Місяць	Рік

ТЗ страховальника: (забезпечений для звичайного ОСЦПВВНТЗ) (пошкоджений для ПВЗ)	марка/модель:	<input type="text"/>	реєстрац. номер:	<input type="text"/>
	для ТЗ на іноземній реєстрації вказати особу, що ввезла ТЗ на територію України: <input type="text"/>			
	стан ТЗ:	<input type="text"/>	(непотрібне викреслити)	

Водій ТЗ:	П.І.Б. :	<input type="text"/>	тел:	+38(____) _____
	адреса:	<input type="text"/>		

<b>2й учасник</b> <b>ДТП</b> (Потерпілий для звичайного ОСЦПВВНТЗ) (Відповідальний для ПВЗ)	власник:	<input type="text"/>	(П.І.Б. для фіз. особи або назва для юр. особи):	
	контактна особа:	<input type="text"/>		
	тел.: +38(____) _____ e-mail:	<input type="text"/>		

Договір страхування:	серія: <input type="text"/>	№ <input type="text"/>	страхова компанія:	<input type="text"/>			
	строк дії з: <input type="text"/>		по	<input type="text"/>			
		Дата	Місяць	Рік	Дата	Місяць	Рік

ТЗ: (потерпілого для звичайного ОСЦПВВНТЗ)	марка/модель:	<input type="text"/>	реєстрац. номер:	<input type="text"/>
	для ТЗ на іноземній реєстрації вказати особу, якою ввезено ТЗ на територію України: <input type="text"/>			
	стан ТЗ:	<input type="text"/>	ТЗ знаходиться:	<input type="text"/>
		(непотрібне викреслити)		

Водій ТЗ:	П.І.Б. :	<input type="text"/>	тел:	+38(____) _____
	адреса:	<input type="text"/>		

<b>Опис події</b>	Дата події:	<input type="text"/>	орієнтовний час настання ДТП	<input type="text"/>
	Місце події:	<input type="text"/>		
ДТП зафіксовано	<input type="checkbox"/>	! Для подій факт настання яких підтверджено Європротоколом - відповідно до Додатку до Інструкції щодо заповнення повідомлення про ДТП, затвердженої Протоколом Президії МТСБУ від 11.08.2011 р. №274/2011 та погодженої МВС України 31.08.2011 р.: - розподіл відповідальності між учасниками ДТП це повноваження страховика, а не учасників ДТП; - Страховик має можливість прийняти рішення про розподіл відповідальності між учасниками ДТП виключно за умови огляду ТЗ всіх учасників ДТП.		
Європротоколом:	<input type="checkbox"/>			
ДТП зафіксовано	<input type="checkbox"/>			
поліцією:	<input type="checkbox"/>			
Сповіщено цілодобову службу НАСК «ОРАНТА»:		<input type="checkbox"/>	коли:	<input type="text"/>
На місце події виїжджав аварком. НАСК «ОРАНТА»:		<input type="checkbox"/>	П.І.Б.:	<input type="text"/>
Чи проводились попередні розрахунки між учасниками ДТП:		<input type="checkbox"/>	сума:	<input type="text"/>
Наявність іншого договору страхування, за якими може бути відшкодовано збиток (наприклад договір КАСКО):		<input type="checkbox"/>	страхова компанія:	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/>	номер страх. договору:	<input type="text"/>
Чи зверталися Ви за виплатою до інших страхових компаній:		<input type="checkbox"/>	страхова компанія:	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/>		

Хто на Вашу думку винен в настанні ДТП?:

Чи будете оскаржувати вину (заповнюється водієм ТЗ забезпеченого договором НАСК «ОРАНТА») :

TAK/NI

Зазначте, будь-ласка, обставини настання події, зокрема: причину події, ситуацію на дорозі, поведінку учасників руху, механізм події, дані про інших учасників події тощо:

Схема ДТП	Намалювати:		Умовні позначення:
	перехрестя, дорогу, місцезнаходження ТЗ, перешкод, інших предметів та об'єктів, що мають відношення до її події.		
			ВТЗ - Ваш ТЗ: _____; У2 - учасник №2: _____; У3 - учасник №3: _____; У4 - учасник №4: _____; - напрямок руху ТЗ - місце зіткнення / наїзду - зазначити знаки, що діють на місці ДТП

Відомості про загиблих

Нааявність загиблих внаслідок ДТП:  ТАК/НІ кількість загиблих:

Чи відомі Вам контактні дані родичів загиблих:  ТАК/НІ -  (вказати ПІБ та телефон)

Відомості про потерпілих, яким завдано шкоди життю та здоров'ю	П.І.Б.	тел.	Назва медичного закладу
1.		+38(____)	
2.		+38(____)	
3.		+38(____)	

Перелік документів, що додаються	1.	4.
	2.	5.
	3.	6.

Зобов'язуюсь негайно письмово повідомити ПАТ "НАСК "ОРАНТА" у разі отримання (або подання відповідних документів для отримання) часткового або повного відшкодування заподіяної мені шкоди від інших фізичних та/або юридичних осіб.

Я, що підписався нижче, заявляю про те, що подана в Повідомленні інформація (незалежно від того, заповнена мною особисто або моїм представником) є повною і правдивою. Я попереджений про те, що надання неповної, недостовірної інформації є підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування.

Я відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»: надаю Страховику згоду (та гарантую, що мною виконано всі необхідні дії відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», в т.ч. отримано згоду суб'єкта персональних даних - стосується юридичних осіб) на здійснення обробки своїх персональних даних з метою реалізації цивільно-правових та адміністративно-правових відносин у обсязі та на строк, що необхідні для реалізації мети, а також на передачу своїх персональних даних третім особам та/або розпорядникам, які залучаються Страховиком; засвідчую, що ознайомлений (та повідомлено суб'єкта персональних даних - стосується юридичних осіб) зі ст. 8 вказаного закону щодо своїх прав як суб'єкта персональних даних та підтверджує, що повідомлений про включення інформації про нього до бази персональних даних Страховика, а також про склад та зміст зібраних персональних даних, мету збору персональних даних та осіб, яким передаються його персональні дані.

З положенням пункту 33.3. статті 33 Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» ознайомлений(-на) і зобов'язуюсь надати ПАТ "НАСК "ОРАНТА" можливість оглянути (надати на огляд) пошкоджений ТЗ (інше пошкоджене майно) та надати всі необхідні документи, що стосуються даної ДТП.

Прошу запити, повідомлення, будь-яку іншу інформацію направляти мені електронними листами на електронну адресу, зазначену в цьому повідомленні та смс (viber, тощо) повідомленнями за номер телефону, визначеному зазначену в цьому повідомленні.

Я усвідомлюю, що відповідно до п.4. та п.6. Типових схем ДТП, що є додатком до Інструкції щодо заповнення повідомлення про дорожньо-транспортну пригоду (європротоколу), затвердженої Президією МТСБУ (11.08.2011 р. №274/2011) та погодженої МВС України Страховик має можливість здійснити розподілення цивільно-правової відповідальності між учасниками ДТП, що було оформлено європротоколом, виключно за умови надання Страховику учасниками ДТП пошкоджених ТЗ на огляд для здійснення фіксації видимих пошкоджень на всіх транспортних засобах учасників ДТП.

Я прошу провести огляд пошкодженого ТЗ, а також узгоджую та доручаю (в порядку, визначеному п.5.1. Методики товарознавчої експертизи та оцінки колісних транспортних засобів) експерту (оцінювачу) обраному ПАТ «НАСК «ОРАНТА» провести визначення матеріального збитку і вартості транспортного засобу та за результатами скласти висновок (звіт або акт) без огляду мого транспортного засобу особисто таким експертом (оцінювачем) на підставі матеріалів огляду (протокол (Акт) огляду та фотографії) складених представником ПАТ «НАСК «ОРАНТА», залученим а проведення огляду.

Я усвідомлюю, що відповідно до п.3. Положення про форму та зміст розрахункових документів, затвердженого Наказом Міністерства фінансів України від 21.01.2016 року № 13, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 11.02.2016 р. за №220/28350, у разі відсутності в наданому документів хоча б одного з обов'язкових реквізитів, а також недотримання сфери його призначення, такий документ не приймається як розрахунковий.

Я уповноважую ПАТ «НАСК «ОРАНТА» направляти запити від мого імені задля отримання інформації, та відомостей необхідних для врегулювання страхової справи, зокрема, але не виключно: отримання виписки із історії хвороби, листків непрацездатності, довідок про доходи, тощо; інформації від митних органів України про факт та обставини ввезення на митну територію України транспортного засобу, який зареєстрований в інших країнах.

- Страхувальник чи водій забезпеченого ТЗ за договором НАСК «ОРАНТА» (або представник)

- Потерпілий чи водій ТЗ потерпілого (або представник)

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ р.

Дата П.І.Б. Підпис та М.П.