|  |
| --- |
| **Голові Правління** **АТ «СК «Країна»****Морозу Л.І.** |

# вх. № від

|  |
| --- |
| Повідомлення про настання страхового випадку |
|  |
| 1. Інформація про страхувальника: |
| ПІБ страхувальника/назва юридичної особи |  |
| ПІБ/назва вигодонабувача |  |
| ПІБ, посада особи, яка подає Повідомлення |  |
| контактні телефони |  |
| місце проживання/знаходження |  |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Договір страхування:** |
| № договору |  | від |  |
| термін дії договору |  |

|  |
| --- |
| **3. Інформація про застраховане майно:**  |
| ідентифікаційні ознаки майна |  |
| місце знаходження/розташування майна |  |
|  |
| наявність охорони застрахованого майна | так |  | ні |  |

|  |
| --- |
| **4. Інформація про випадок:**  |
| дата випадку |  | год. |  | хв. |  |
| місце випадку |  |
|  |
| ризик, що відбувся | пожежа |  | стихійні явища |  | дія води |  | крадіжка зі зломом, грабіж |  |
| протиправні дії третіх осіб |  |
| падіння літаючих апаратів |  |

|  |
| --- |
| **5. Обставини випадку:**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Перелік пошкоджень застрахованого майна:** |
|  |  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Про настання випадку повідомлено в компетентні органи:**  |
| дата повідомлення |  | год.  |  | хв. |  |
| назва компетентного органу |  |

|  |
| --- |
| **8. АТ «СК «Країна» повідомлено:**  |
| дата повідомлення |  |  телефон |  | факс |  | e-mail |  |

|  |
| --- |
| **9. Особа, яка є відповідальною за настання страхового випадку, на думку заявника:** |
| ПІБ, назва  |  |
| місце проживання |  |
| контактні телефони |  |

|  |
| --- |
| **10. Дані про свідків випадку:** |
| ПІБ |  |
| місце проживання |  |
| контактні телефони |  |

|  |
| --- |
| **11. Інформація про розрахунки, здійснені між страхувальником та особою, яка завдала збитки:** |
| так |  | у розмірі  |  | ні |  |
|  |

|  |
| --- |
| **12. Додаткова інформація про випадок:** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **13. Документи, що додаються до цього Повідомлення:** |
| **1** | копія договору страхування  |  | **7** |  |
| **2** | копія паспорту |  | **8** |  |
| **3** | копія довідки ІПН |   | **9** |  |
| **4** | довідка компетентних органів  |  | **10** |  |
| **5** |  |  | **11** |  |
| **6** |  |  | **12** |  |

***Достовірність наданої інформації підтверджую. Попереджений, що, в разі надання неправдивої інформації, у виплаті страхового відшкодування може бути відмовлено відповідно до чинного законодавства України та умов страхування.***

***Я, що нижче підписався, надаю згоду на використання та обробку персональних даних з метою виконання умов Договору страхування.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| посада |  | дата  |  |
| ПІБ |  | підпис/печатка  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Повідомлення прийняв\* | Посада |  |
| ПІБ |  | підпис |  |
| Орієнтовний розмір збитку (грн.)\*\*  |  |
| \* заповнюється представником АТ «СК «Країна»\*\* носить інформативний характер та не є підставою для визначання розміру страхового відшкодування |