|  |
| --- |
| **Т.в.о. Голови 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 | | | | |