Уведомление об ущербе

СЛУЧАЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ УЩЕРБА

Дата	Место	
Время	☐ Повреждение пр. имущества (доп. к тр. средству)?	☐ Пострадали ли люди

☐ Сообщили ли полиции? Кто сообщил?

ОПИСАНИЕ И ПРИЧИНЫ СЛУЧАЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ УЩЕРБА (ОПИШИТЕ ПРОИСШЕСТВИЕ КАК МОЖНО ТОЧНЕЕ)

Ответственным за возникновение ущерба считаю (впишите имя):

Описание (при необходимости продолжите описание на другой стороне листа):

ВАШЕ ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО

Рег. знак — Год выпуска

Марка, модель

Страховое общество (дор. страх.)

Наименование страх. общества/ номер полиса (каско)

Страхователь (юридическое или физическое лицо)

Адрес эл. почты страхователя

Телефон/Факс

ФИО водителя

Код водителя

Адрес эл. почты водителя

Телефон — Номер вод. прав

Первоначальное водительское удостоверение? ☐ Да ☐ Нет

Право управления приостановлено? ☐ Да ☐ Нет

Повреждения моего тр. средства:

ДРУГОЙ УЧАСТНИК / УЧАСТНИКИ

Рег. знак

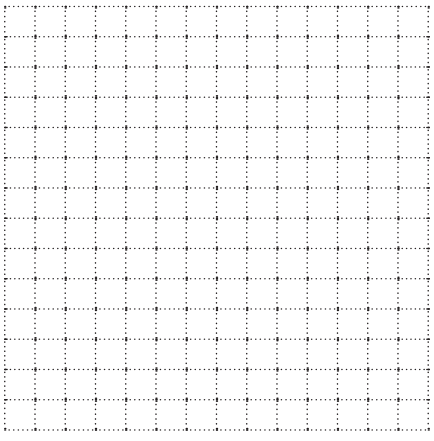
Марка, модель или описание

Страховое общество

ФИО водителя

Телефон

СХЕМА



Укажите улицы (в т. ч. названия), полосы и направления движения тр. средств в момент столкновения, знаки, расположенные вблизи здания и пр. и укажите стрелкой направление движения тр. средств. Свое тр. средство обозначьте «A», а тр. средства других участников «B», (/«C»/«P»...)

Настоящим даю согласие на проверку предоставленной относительно случая ущерба информации (в том числе деликатных личных данных) и на получение дополнительной информации от всех государственных учреждений и учреждений местных самоуправлений, а также от прочих лиц. Мне известно, что предоставление страховщику заведомо ложных данных наказуемо и что при предоставлении ложных данных я обязан возместить страховщику расходы по рассмотрению и страховое возмещение.

ФИО	Адрес электронной почты	
Телефон	Дата	Подпись

KAVSK091

If P&C Insurance AS
КОД КОММЕРЧЕСКОГО РЕГИСТРА: 10100168
АДРЕС: Pronksi 19, 10124 Tallinn

Рассмотрение ущербов
ЭЛ. ПОЧТА: kahjud@if.ee
ТЕЛЕФОН: 1211

www.if.ee