



Від: _____
Адреса: _____
Тел.моб. +38 (____) _____ E-mail: _____
(надалі по тексту – Заявник)

**ЗАЯВА № _____ (номер збитку)
про виплату по полісу № _____ / від _____ р.**

Прошу відшкодувати матеріальний збиток отриманий у зв'язку з ДТП, що сталася _____ 20____ р.

_____ (місце події)

за участю ТЗ (потерпіла сторона) _____, реєстраційний № _____
(марка, модель)

Який належить _____, під керуванням водія _____
(ПІБ власника/назва підприємства) (ПІБ та на підставі якого документа керував)

І ТЗ (застрахований) _____, реєстраційний № _____
(марка, модель)

Який належить _____, під керуванням водія _____
(ПІБ власника/назва підприємства) (ПІБ та на підставі якого документа керував)

Взаєморозрахунки між мною та стороною, що є винною в скоєнні ДТП _____

_____ (проводились/не проводились, якщо проводились, то які в якому обсязі)

Наявність договору КАСКО (потерпілої сторони) _____
(назва страхової компанії, № договору та дата)

Внаслідок ДТП загинув або помер від отриманих травм _____

Свідки пригоди _____

Попередні ДТП з автомобілем та елементи ТЗ, що було пошкоджено _____

Вкажіть типову схему ДТП № _____ авто _____ (наприклад, № схеми № 1.1.; авто А)

Дивіться типові схеми ДТП за адресою https://uniqa.ua/content/files/typical_patterns.pdf

Додаю Європротокол

Короткий опис події:

Я, _____

На підставі вищезазначеного прошу Вас, в разі визнання даної події страховим випадком, виплатити страхове відшкодування:
за реквізитами IBAN: (Приклад заповнення) UA 12 12345 01234567890123456789

**№ особистого рахунку, картки
(якщо наявний)** _____

на карту Приват Банку - по замовчуванню (комісія згідно тарифів банку для Вашої карти, ознаяомлений)

по системі «Аваль-Експрес» (з наявністю комісії банку 1,2% ознаяомлений)

Доручаю Страховику замовляти та/або проводити оцінку майна з питань, необхідних для врегулювання заявленого випадку

Підтверджую, що на момент підписання даної заяви, по вищезазначеному випадку (пригоди) до інших страхових компаній з заявою про виплату страхового відшкодування не звертався та страхового відшкодування не отримував.

Проінформований про те, що відповідно до ст. 36.2. Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» сторони повинні узгодити суму страхового відшкодування.

3) «Підписанням цієї Заяви Заявник надає свою повну однозначну необмежену строком письмову згоду на обробку своїх персональних даних (в тому числі про стан здоров'я), а саме згоду:

(1) на передачу своїх персональних даних та/або надання доступу до них з метою подальшої обробки третім особам (в тому числі на передачу за межі митної території України), зокрема, але не виключно, Компаніям Групи УНІКА та/або їх правонаступникам, партнерам (надалі – «Партнерам»); у зв'язку із (1а) з'ясуванням обставин страхових випадків під час їх врегулювання (зокрема, при направленні запитів до медичних закладів та установ, правоохоронних органів, рятувальних служб тощо); (1б) перевіркою належності Заявника до осіб, на яких поширюється дія санкцій; (1в) проведенням маркетингових досліджень ринку страхових послуг та дослідженням рівня задоволеності клієнтів страховими послугами Страховика; (2) на доступ до своєї кредитної історії, збір, зберігання, використання та отримання від Бюро кредитних історій інформації щодо себе в порядку, визначеному Законом України «Про організацію формування та обігу кредитних історій»; (3) на отримання інформації про послуги та/або акції Страховика, в тому числі шляхом здійснення прямих контактів та отримання повідомлень будь-якими засобами зв'язку.

Заявник підтверджує, що в належній формі та у повному обсязі повідомлений про наступне: (1) з моменту укладення Договору його персональні дані будуть включені до баз персональних даних, володільцем яких є Страховик, та/або баз персональних даних Партнерів, з місцезнаходженням таких персональних даних за адресою місцезнаходження Страховика та/або Партнерів відповідно; (2) персональні дані обробляються в обсязі, що міститься в Договорі та інших документах, поданих Страховальником Страховику під час укладення Договору, та/або тих документах, які будуть отримані Страховиком під час виконання умов Договору, в тому числі від третіх осіб; (3) свої права відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»

_____ 20____ р.

заява передається в ел. формі

(підпис)

(ПІБ)