

# Голові Правління АТ «СК «ІНГО» Гордієнко І. М.

*(П.І.Б. заявника)*

*адреса для листування:*

*тел./VIBER/e-mail*

З А Я В А

# Відповідно до ст. 35 Закону України «Про обов’язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» прошу здійснити відшкодування оціненої шкоди заподіяної в результаті дорожньо-транспортної пригоди (ДТП), що сталася « » \_ 20 р. за участю:

|  |
| --- |
| забезпеченого ТЗ |
| *(марка, модель , номерний знак)* |
| під керуванням водія |
| *(П.І.Б.)* |
| та пошкодженого ТЗ |
| *(марка, модель , номерний знак)* |
| під керуванням водія |
| *(П.І.Б.)* |

Узгоджений з АТ «СК «ІНГО» (відповідно до ст. 36.2. Закону) розмір заподіяного збитку у сумі:

# грн.

Мені повідомлено про розмір франшизи, яка становить грн.

***Належне відшкодування прошу здійснити шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок***

*(П.І.Б./ найменування отримувача)*

*(назва установи банку, № відділення)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ід. код /ЄРДПОУ: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Iban/р/р: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Інформація щодо взаєморозрахунків з винуватцем *(проводились/ не проводились)\_* Інформація про договори інших видів страхування за якими можуть бути задоволені вимоги: *(наявні/відсутні)*

Вимоги та умови Закону України «Про обов’язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» (надалі – Закон) мені роз’яснені в повному обсязі. Страховиком/представником надано консультації та допомогу під час складання заяви. Умови, спосіб виплати страхового відшкодування в тому числі, але не виключно проведені/здійснені калькуляції та розрахунки розміру страхового відшкодування є прозорими, зрозумілими, не нав`язані Страховиком ніяким чином. Заява не є такою, що подана під впливом помилки, тяжких обставин, примусу, насильства, обману, зловживань тощо.

Своїм підписом заявник на виконання вимог Закону України “Про захист персональних даних” надає безвідкличну згоду АТ

«СК «ІНГО» здійснювати дії з його (її) персональними даними, які пов’язані зі збиранням, включенням до баз(и) персональних даних, обробкою, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, зміною, поновленням, використанням, поширенням, передачею третім особам, знищенням, тощо.

# « » 20 року