Пояснення про обставини ДТП
для врегулювання збитку за полісом «Зелена Картка»

Застрахований транспортний засіб (ТЗ):
Автомобіль (тягач)_____
(марка ТЗ та реєстраційний номер)

Зелена Картка № ***UA*** | | | | / | | | | | | | | | **Термін дії:** з _____ до _____

Страхувальник (за полісом) _____

Причіп _____
(марка та реєстраційний номер)

Зелена Картка № ***UA*** | | | | / | | | | | | | | | **Термін дії:** з _____ до _____

Страхувальник (за полісом) _____

Власник ТЗ (документальне підтвердження) _____
Особа, що була за кермом в момент ДТП: ☐ водій ☐довірена особа ☐родич

_____ _____
(прізвище, ім'я , ім'я по батькові) (підстави для керування ТЗ)

Країна та місце ДТП: _____
Дата ДТП: "____"_____20__р. Час скоєння ДТП:_____

Наслідки ДТП (із зазначенням приблизного розміру збитків)

❑ Пошкодження ТЗ потерпілої (их) особи (осіб):_____

❑ Пошкодження власного ТЗ: _____

❑ Тілесні ушкодження (якщо так, зазначити, яка допомога надавалась) _____

❑ Шкода, завдана здоров'ю (життю) страхувальника (водія, пасажирів) _____

❑ Пошкодження обладнання дороги (покриття, споруди тощо) _____

ДТП засвідчена:
❑ поліцією;
❑ узгоджене з потерпілою особою в добровільній формі (узгоджувальний протокол);
❑ не засвідчувалось.

Які документи, пов'язані з ДТП або її наслідками, підписувались (складались) Вами, або водієм: _____

Чи викликалася поліція (інші служби) на місце ДТП (якщо ні, пояснити причини):_____

Знання мови країни відвідування: ☐ Так ☐ Ні
Штрафні санкції за скоєння ДТП (підтвердження додати) _____
Чи відшкодовувались збитки на місці (якщо так, надати підтверджуючі документи): _____
Визнання Вашої вини в скоєнні ДТП (на Ваш погляд):
☐ Винен ☐ Не винен ☐ Винен частково

Схематичне зображення ДТП з розташуванням транспортних засобів під час зіткнення

СХЕМА ДТП

Детальний опис причин та обставин ДТП: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

“___”_____20___ р. Підпис_____

Заповнив: _____
(Прізвище, ім’я, по батькові)

Телефон контактний: _____; Електронна пошта:_____;

Заповнену форму просимо надіслати за адресою:

АТ “СК “ІНГО”
вул. Бульварно-Кудрявська, 33,
м. Київ 01054

тел.: 0 800 21 40 03; +38 067 246 80 07; +38 050 11 90 147
E-mail: cc@ingo.ua