

СТРАХОВАНИЕ ОСТА

Объяснение о дорожно – транспортном происшествии (ДТП)



Заполняет представитель ВТА!

Дата получения: _____
Имя, фамилия получателя: _____
Подпись: _____

Номер Дела о возмещении: _____

Заявитель:

Имя, фамилия: СЕРГЕЙ ИВАНОВ Перс.код: 180564 - 22222
Адрес: РИГА, ЗВАЙГЗНАЮ ГАТВЕ 5 - 1 Индекс: LV - 1082 Телефон: 29191919
Адрес э-почты: sergey@gmail.com
 Владелец т/с Держатель т/с Водитель т/с Другое лицо

Информация о дорожно – транспортном происшествии (ДТП):

Дата: 01.02.2012. Время: 17:00 Место: РИГА, на перекрестке ул. К. ВАЛДЕМАРА И ул. ЕЛИЗАБЕТЕС

Информация о транспортных средствах:

Ваше транспортное средство:	Второе транспортное средство:
Марка, модель: <u>BMW 320</u>	Марка, модель: <u>AUDI100</u>
Гос. Регистрационный №: <u>CK8585</u>	Гос. Регистрационный №: <u>CE7937</u>
№ Регистрационного удостоверения: <u>AA2589647</u>	№ Регистрационного удостоверения: <u>OS765412</u>
ОСТА Нет <input type="checkbox"/> Есть <input checked="" type="checkbox"/> Страховщик: <u>ВТА</u>	ОСТА Нет <input type="checkbox"/> Есть <input checked="" type="checkbox"/> Страховщик: <u>ВТА</u>
Номер полиса: <u>OS811155</u>	Номер полиса: <u>AA123456</u>
KASKO Нет <input type="checkbox"/> Есть <input checked="" type="checkbox"/> Страховщик: <u>ВТА</u>	KASKO Нет <input type="checkbox"/> Есть <input checked="" type="checkbox"/> Страховщик: <u>ВТА</u>
Номер полиса: <u>49 - 03 000111</u>	Номер полиса: <u>49-03 654321</u>

Были ли повреждения на Вашем транспортном средстве до данного происшествия:

Нет Да

(указать повреждения)

Информация о водителе Вашего транспортного средства:

Имя, фамилия: СЕРГЕЙ ИВАНОВ Перс.код: 180564 - 22222
Адрес: РИГА, ЗВАЙГЗНАЮ ГАТВЕ 5 - 1 Индекс: LV - 1082 Телефон: 29191919
Адрес э-почты: sergey@gmail.com № водит. удостоверения: AA 102030

Дополнительная информация:

О случившемся сообщено:

Полиции ДОРОЖНАЯ ПОЛИЦИЯ РИГИ
 прибыла не прибыла
 протокол составили не составили
 Гос. пожарно – спасательной службе
 Страховой компании ----
 Другой инстанции ----

Дата: 01.02.2012. время 17:00

Дата: ---- время ----

Дата: ---- время ----

Дата: ---- время ----

Составили Согласованное извещение:

Да Нет

Ваше транспортное средство назначенный ВТА эксперт может осмотреть:

На территории ВТА В другом месте: _____

(указать адрес, имя, фамилию и телефон контактного лица)

После ДТП был произведен ремонт повреждений:

Нет Да

(указать повреждения)

Заявитель:

Имя, фамилия: СЕРГЕЙ ИВАНОВ
Подпись: _____
Дата: 01.02.2012.

Доступны ли фото и/или видео с места происшествия?	Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(указать – какие)
Оставил ли кто-то из участников ДТП место происшествия?	Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(указать - кто)
ВБыли ли кому-то из участников нанесены телесные повреждения?	Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(указать – кому)
Были ли погибшие в результате ДТП?	Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(указать - кто)

Свидетели происшествия: 1. ----

2. ----

(если известно, указать имя, фамилию, перс.код, адрес, телефон)

Информация об обстоятельствах ДТП:

Описание ДТП:

(подробно, в хронологическом порядке)

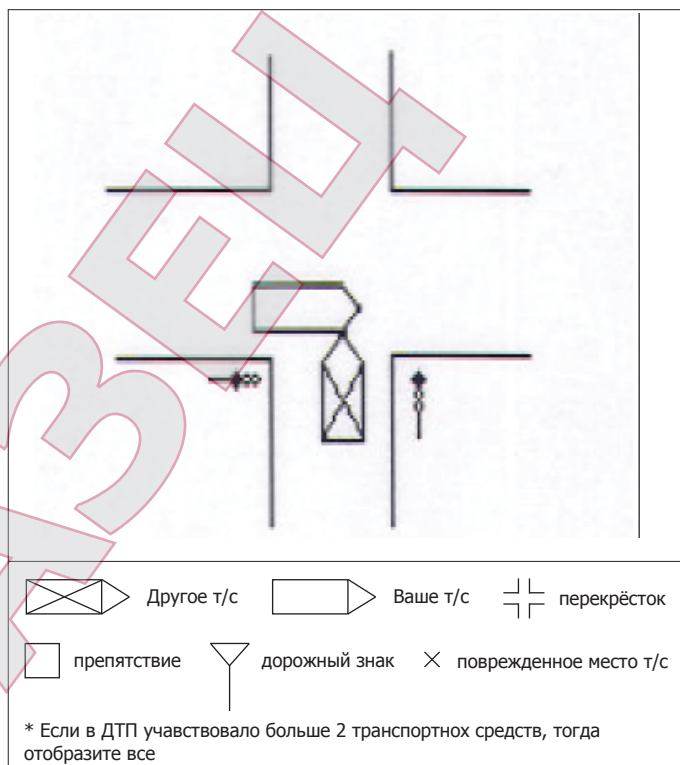
На перекрестке загорелся красный сигнал светофора и мое транспортное средство начало тормозить, но т.к. дорога была скользкой, машина продолжала движение, в результате чего произошло столкновение с AUDI100.

Незамедлительно была вызвана Дорожная полиция, которая помогла составить Согласованное заявление.

(описание возникших повреждений)

Повреждено правое переднее крыло.

Схема ДТП в момент происшествия:



Обстоятельства ДТП:

Погодные условия и состояние дорожного покрытия: Снег, скользкая дорога

Скорость движения Вашего транспортного средства непосредственно перед ДТП: 20 км/ч

Разрешенная скорость движения: 50 км/ч

Информация о приложенных к заявлению документах:

- копия водительского удостоверения
- копия регистрационного свидетельства т/с
- согласованное извещение (оригинал)
- копия полиса KASKO
- копия полиса ОСТА
- другие документы _____

Подписывая данное заявление:

1. Подтверждаю, что с лицом, потерпевшим убытки заключено соглашение по поводу возмещения убытков: Да Нет

Убытки возмещены: Да Нет

2. Подтверждаю, что разрешаю ВТА как администратору системы, получателю и оператору персональных данных для исполнения договора страхования получать и обрабатывать указанные в заявлении персональные данные, в том числе, чувствительные персональные данные и идентификационные (классификационные) персональные коды в соответствии с «Законом о защите данных физических лиц» и другими нормативными актами Латвийской Республики

3. Подтверждаю, что информирован об уголовной ответственности, предусмотренной в ст. 177 (мошенничество) или ст. 178 (страховое мошенничество) Уголовного закона.

4. Информирован, что в связи с указанным заявлением на возмещение ВТА с помощью устройств для записи и хранения аудио и видео информации будет осуществлять запись телефонных и устных разговоров и фиксировать другую информацию, связанную с возможным страховым случаем, с правом использовать указанные записи в качестве доказательств в суде по спорам о выплате страхового возмещения.

Заявитель:

Имя, фамилия: СЕРГЕЙ ИВАНОВ

Подпись: _____

Дата: 01.02.2012.