

до заяви про страховий випадок № _____

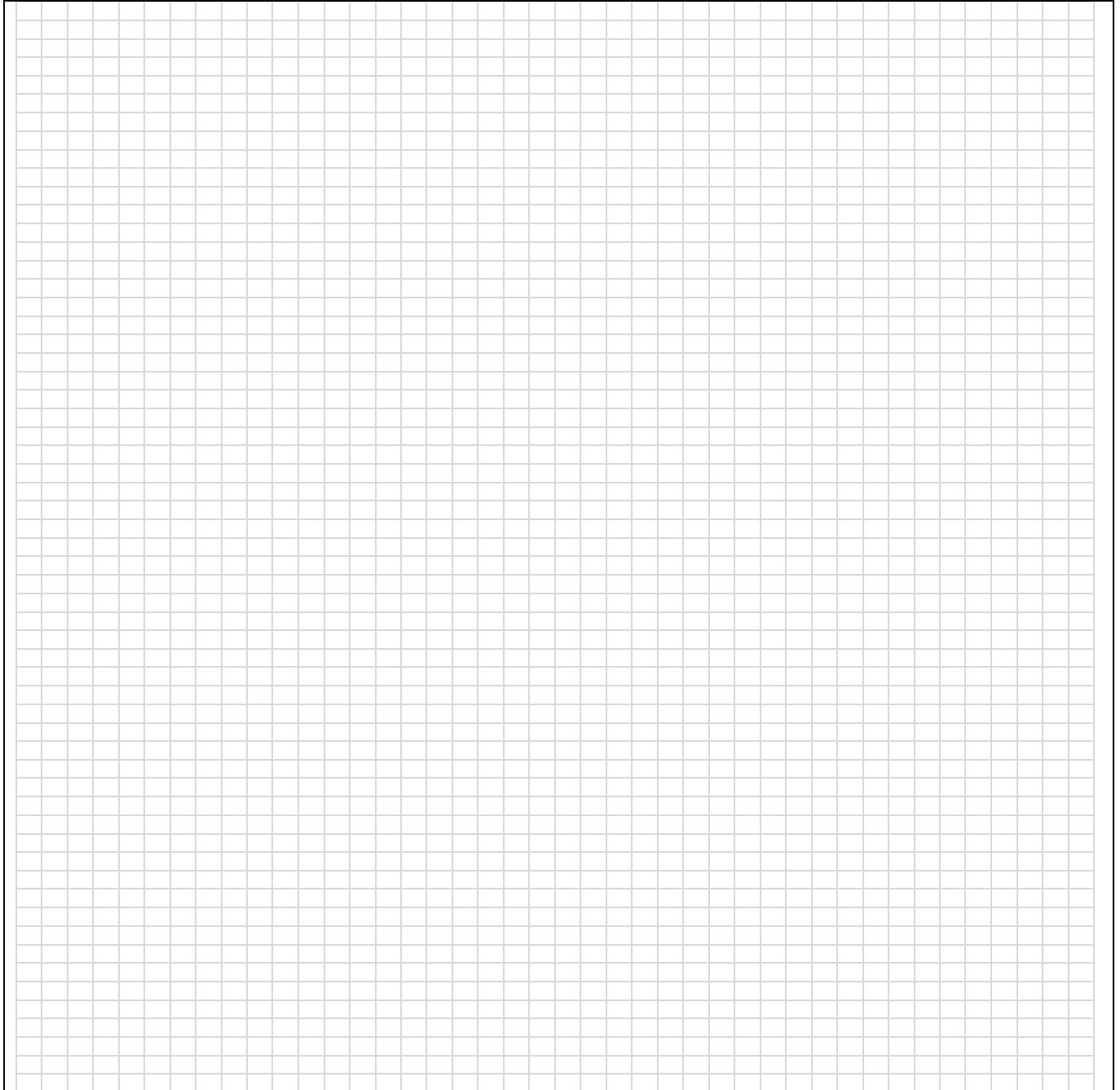
заявник (ПІБ, ідентифікаційний код або повна назва, код ЄДРПОУ)	
представник заявника - юр.особи (ПІБ, посада, тел.)	
адреса, телефон заявника	

СХЕМА ПОДІЇ

Дата події

місце події

покажіть: ділянку дороги, назву вулиць, дорожні знаки, дорожню розмітку, розташування ТЗ на момент зіткнення, стрілками напрямки руху учасників, місце зіткнення символом «Х», інші об'єкти на події



Подав: _____ м.п. _____
(дата подання заявником) (ПІБ та підпис заявника або його представника)

Отримав: _____
(дата отримання страховиком) (ПІБ та підпис представника страховика)

підрозділ Страховика _____