

Голові Правління
ПАТ СК «Країна»
Наконечному О.В.

Від _____

(ПІБ, посада, назва юридичної особи)

Місце проживання/Місцезнаходження: _____

Контактні телефони: _____

Повідомлення про настання страхової події
(за договорами добровільного страхування майна)

Страхувальник (ПІБ, повна назва):	
Договір страхування (номер, дата, строк дії):	
Вигодонабувач (ПІБ/ назва; місце проживання/місцезнаходження):	
Дата настання події:	
Характеристика пошкодженого майна (ідентифікаційні ознаки, адреса знаходження):	
Характер пошкоджень, завданих майну:	
Обставини настання події:	
Подія відбулася за адресою:	
На цей час пошкоджене майно перебуває за адресою:	
Про подію повідомлено до наступних компетентних органів, підприємств, організацій (назва):	
Факт повідомлення підтверджується наступними документами (назва, номер, дата):	

Документи, складені компетентними органами, підприємствами, організаціями, щодо факту настання події та характеру завданих пошкоджень (назва органу, назва документу, номер, дата):	
Наявність охорони застрахованого майна (так/ні, засоби охорони):	
Заходи вжиті для зменшення розміру збитків:	
Особа, винна в заподіянні збитків (ПІБ/ назва; місце проживання/місцезнаходження, контактні телефони)	
Наявність у особи, винної в заподіянні збитків, договору добровільного страхування відповідальності перед третіми особами (так/ні, номер, дата договору, назва страховика):	
Інформація про розрахунки, здійснені між страхувальником/його представником та особою, що завдала збитки (так/ні, в якому розмірі):	
Дані про свідків (ПІБ, місце проживання, контактні телефони):	
Додаткова інформація про подію:	

Документи, що додаються:

1. _____;
2. _____;
3. _____.

Достовірність наданої інформації підтверджую. Попереджений, що, в разі надання неправдивої інформації, у виплаті страхового відшкодування може бути відмовлено відповідно до чинного законодавства та умов страхування.

« ____ » _____ 20__ року

Від страхувальника: _____ (посада) _____ (підпис, печатка) _____ (ПІБ)