

**ПОЛИЦА ПО ЗАСТРАХОВКА „ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ“
НА АВТОМОБИЛИСТИТЕ В ЗК „ЛЕВ ИНС“ АД**



№ / г.

ДОКЛАД ДО ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ ЗА ПЪТНОТРАНСПОРТНОТО ПРОИЗШЕСТВИЕ

Да се попълни от застрахования и се изпрати незабавно на застрахователите (Използвайте допълнителен лист ако е необходимо)

Застрахован	1. Професия /ако е повече от една посочете всички/				
Застраховано МПС	2. Марка/ Модел/ Вид	Обем на двигателя	Ако е товарно МПС, посочете товарносимост и допустима максимална маса	Дата на първа регистрация	Регистрационен номер
	Моля, дайте инструкции от мое/ наше име за ремонт /когато това е уместно/				
	3. Вие ли сте собственик? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не Ако не, посочете името и адреса на собственика:				
	4. С каква цел е използвано превозното средство по време на ПТП?				
	5. В движение ли е още превозното средство? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не Ако не, къде се намира в момента Телефон:				
6. Име и адрес на финансовата институция /ако има такава/:					
Водач или лице отговорно за превозното средство /ако е застрахованият тази секция да се попълни, където е необходимо/	7. Дата на раждане	Професия (ако е повече от една посочете всички)	Дата на издаване на свидетелството за управление	С ваше разрешение ли е шофирал водачът? да не	Ваш служител ли е? да не
	8. Отбележете ако е налице влошено зрение, слух или друг физически дефект				
	9. Пълно описание на всички санкции за шофиране, включително всякакви производства				
	Дата	Нарушение			Санкция
Увредени лица	10. Име, адрес и приблизителна възраст		Описание на увреждането	В кое превозно средство са се намирали пътниците, ако е имало такава?	С предпазни колани ли са били?
Щети на имущество и превозно средство /освен тези на превозни средства А и Б/	11. Име и адрес на собствениците		Описание на превозното средство и имуществото	Характер на вредите	Име и адрес на застрахователя /ако го знаете/
Действия на полицията	12. Докладвано ли е пътнотранспортното произшествие на полицията? Ако да, попълнете номера на полицейското управление и името и номера на полицаия, приел съобщението:		да <input type="checkbox"/>	не <input type="checkbox"/>	
	13. Образувано ли е съдебно производство? Ако да, срещу кого?		да <input type="checkbox"/>	не <input type="checkbox"/>	
Подробности за ПТП	14. Климатични условия				
	15. Скорост на МПС-та		А <input type="checkbox"/>	Б <input type="checkbox"/>	
	16. Какви предупредителни сигнали са дадени от водача или другата страна?				
	17. Включено ли е било уличното осветление?		да <input type="checkbox"/>	не <input type="checkbox"/>	
	18. Какви светлини са били включени на вашето МПС/ на другото МПС?				
19. Ако превозното средство е товарно, посочете тежестта на товара, превозван по време на ПТП?					
20. Опишете как е станало ПТП, посочвайки широчината на пътя, ограничение на скоростта и др.:					
Декларация	Декларирам истинността на горепосочените обстоятелства.				
	Подпис на застрахования:			Дата:	