



Salamandra

Що робити у випадку страхової події?



Негайно звернутися до нашого контакт-центру за номером 209 або 0733209209 та зареєструвати випадок, слідуючи підказкам оператора;



Не варто панікувати і їхати з місця ДТП, наслідки даної дії можуть бути дужесерйозними.



Оформіть страховий випадок за допомогою національної поліції або за допомогою оформлення європротоколу (<https://dtp.mtsbu.ua>)

Обов'язкові умови для оформлення європротоколу:

- ° відсутність травмованих (загиблих) людей;
- ° водії - учасники ДТП мають поліси страхування автоцивільної відповідальності;
- ° згода водіїв транспортних засобів, учасників ДТП щодо його обставин;
- ° у водіїв відсутні ознаки алкогольного, наркотичного або іншого сп'яніння або перебування під дією лікарських препаратів.



Зробити фото місця події, пошкоджень транспортних засобів і документів, оформлених представниками компетентних органів.

Подати в страхову компанію пакет документів, необхідних для врегулювання події (це можна зробити через будь-який зручний для вас месенджер: **VIBER 0961105705**, **Telegram 0961105417**, **WhatsApp 0955456538**, e-mail dis@salamandra.ua)



Перелік необхідних документів:

- заява про страхову подію (бланк нижче)
- фото з місця події, європротокол / протокол поліції
- водійське посвідчення / тимчасовий талон
- технічний паспорт на автомобіль
- паспорт, ідентифікаційний код
- дані про інших учасників страхового випадку (за наявності фото полісу страхування, тех паспору, водійського посвідчення)

Заяву одержано «___» _____ 20__ р.
Вх. номер _____

П.І.Б., посада працівника, який прийняв заяву

підпис

(П.І.Б заявника/назва для юридичної особи)

адреса _____
назва організації _____
посада _____
тел/факс _____



ПОВІДОМЛЕННЯ

про подію, яка має ознаки страхового випадку

Відповідно до ст. 33 Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» повідомляю про дорожньо-транспортну пригоду (ДТП) з наступними обставинами:

Дата ДТП: «___» _____ 20__ р., час ДТП: _____ год. _____ хв.

Місце ДТП: _____

Обставини ДТП (короткий опис подій): _____

Хто на Вашу думку винен у даному ДТП _____
Назва органу МВС, що оформлював ДТП: _____

Учасники ДТП:

1. Транспортний засіб _____ з номерним знаком _____
Власник (ПІБ, номер тел.) _____
який мешкає за адресою _____
Водій (ПІБ, номер тел.) _____
який мешкає за адресою _____
поліс ОСЦПВВНТЗ № _____ термін дії з «___» 20__ р. по «___» 20__ р.
виданий (назва страхової компанії) _____
посвідчення (учасника бойових дій, інваліда війни, інваліда першої групи) серія _____ № _____
місцезнаходження пошкодженого транспортного засобу: _____

2. Транспортний засіб _____ з номерним знаком _____
власник (ПІБ, номер тел.) _____
який мешкає за адресою _____
Водій (ПІБ, номер тел.) _____
який мешкає за адресою _____
поліс ОСЦПВВНТЗ № _____ термін дії з «___» 20__ р. по «___» 20__ р.
виданий (назва страхової компанії) _____
посвідчення (учасника бойових дій, інваліда війни, інваліда першої групи) серія _____ № _____
місцезнаходження пошкодженого транспортного засобу: _____

* інформація про транспортні засоби інших учасників ДТП зазначається у додатку до повідомлення.

Потерпілі (зазначається ПІБ, номер телефону):

1. _____

