

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 товароносимост и допустима максимална маса			Дата на първа регистрация	Регистрационен номер			
	Моля, дайте инструкции от мос/ 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?		Ваш служител ли е?		
				да		не		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? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не									
	Ако да, попълнете номера на полицейското управление и името и номера на полиция, приел съобщението:									
Подробности за ПТП	13. Образувано ли е съдебно производство? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не									
	Ако да, срещу кого?									
	14. Климатични условия									
	15. Скорост на МПС-та <input type="checkbox"/> А <input type="checkbox"/> Б									
	16. Какви предупредителни сигнали са дадени от водача или другата страна?									
	17. Включено ли е било уличното осветление? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не									
Декларация	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.:									
									
Декларирам истинността на горепосочените обстоятелства.										
Подпис на застрахования:					Дата:					

Забележка: В т. 1 и т. 7 вместо данни за професия да се впишат трите имена на водача.