

SA "VICTORIA ASIGURĂRI" SA

\*\*\*\*\*

от страхователя(представителя страхователя)

Адрес \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_  
 № \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

**Уведомление  
 о дорожно-транспортном происшествии**

Довожу до Вашего сведения, что \_\_\_\_\_ 20\_\_ было совершено ДТП по вине водителя \_\_\_\_\_, вод. удостоверение \_\_\_\_\_, категория \_\_\_\_\_, управляющего в момент ДТП автомобилем: тип \_\_\_\_\_ марка \_\_\_\_\_, год выпуска \_\_\_\_\_, № гос. регистрации \_\_\_\_\_, принадлежащим \_\_\_\_\_, владеющим сертификатом страхования АГО № \_\_\_\_\_ выданный SA "VICTORIA ASIGURĂRI" SA на срок действия с \_\_\_\_\_ 201\_\_ до \_\_\_\_\_ 201\_\_.

1. В результате ДТП повреждены:

тип	марка	№ гос. регистрации	владелец автомобиля	адрес	телефон

Повреждены: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

2. Получили телесные повреждения (погибли) лица: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

3. ДТП произошло на ул.(дороге) \_\_\_\_\_ в городе (селе) \_\_\_\_\_ при следующих обстоятельствах: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4. Виновным в совершении ДТП является другое лицо чем страхователь(его представитель) \_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ №. \_\_\_\_\_ кв \_\_\_\_\_

5. О дорожном происшествии было сообщено \_\_\_\_\_ 201\_\_

6. Согласен, чтобы страховое возмещение было установлено на основе согласия сторон - участников и SA "VICTORIA ASIGURĂRI" SA.

Приложения:

- Копии протокола Дорожной полиции, \_\_\_\_\_
- Копия схемы ДТП \_\_\_\_\_
- Копия протокола медэкспертизы \_\_\_\_\_
- Копия сертификата страхования №. \_\_\_\_\_
- Доверенность \_\_\_\_\_ 201\_\_
- Путевой лист \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_