

# Извещение об ущербе, причиненном стеклам салона автомобиля



## Случай возникновения ущерба

Дата случая

Время

Место возникновения ущерба

Повреждение	Стекло передней двери	<input type="checkbox"/>
	Стекло задней двери	<input type="checkbox"/>
	Ветровое стекло	<input type="checkbox"/>
	Заднее стекло	<input type="checkbox"/>
Причина ущерба	Вандализм/кража	<input type="checkbox"/>
	Удар камня по стеклу	<input type="checkbox"/>
	Иное (уточните)	<input type="checkbox"/>
Известен ли виновник?	Нет	<input type="checkbox"/>
	Да (уточните)	<input type="checkbox"/>
Сообщено ли полиции?	Нет	<input type="checkbox"/>
	Да	<input type="checkbox"/>

Каким образом было повреждено стекло? Возникли ли и другие повреждения?

## Автомобиль, договор, страхователь

Регистрационный номер

Марка, модель, год производства

Номер договора страхования

Имя, фамилия/название страхователя

Адрес электронной почты

## Заявитель

Имя, фамилия/название заявителя

Телефон

Адрес электронной почты

Подпись

Дата

## Заполняет сотрудник, принимающий заявление

Имя, фамилия сотрудника, принимающего заявление

Телефон

Сумма ущерба / номер предложения

Подпись