

4. Материални щети освен по превозни средства „А“ и „Б“ не ☐ да ☐ по обекти освен превозните средства не ☐ да ☐	5. Свидетелите (име, адрес, телефон)
---	---

ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО Б

6. ЗАСТРАХОВАН ПРИТЕЖАТЕЛ на застрахована полица /биз застрахователен сертификат

ФАМИЛИЯ:
Име:
Адрес:
Пощ. код: Държава:
Тел. или ел. поща: []

7. ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО	
МПС	Ремарке
Модел, марка Регистрационен № Държава, в която е извършена регистрацията: 	Регистрационен № Държава, в която е извършена регистрацията:

8. ЗАСТРАХОВАТЕЛ /виж застрахователния сертификат,

ИМЕ:

Застрахователна полица №:

Зелена карта:

Застрахователен сертификат или зелена карта валиден от до

Агенция /или бюро или брокер/:

ИМЕ:

Адрес:

Държава:

Тел. или ел. поща

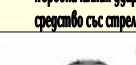
Покрива ли застрахователната полица материални щети на превозното средство

не ☐ да ☐

6. Водач /провери в свидетелството за управление/

ФАМИЛИЯ:
Име:
Дата на раждане:
Адрес:
..... Държаба:
Тел. или ел. поща
Свидетелство №:
Категория (А, Б ...):
Валидна до:

10. Отбележете зоната на първоначалния удар за превозното средство със стрелка →



11. Видими щети на превозното средство „А“

.....

.....

.....

15.	14. Забележка:
Б	