

Cietušā persona

Vārds, uzvārds/Nosaukums:	Pers.kods/Reģ.Nr.:
e-pasts:	Tālrunis:
Adrese:	Pasta indekss:
Bankas nosaukums:	
Konta Nr.:	Valūta:

Vēlamais apdrošināšanas atlīdzības saņemšanas veids

- Pārskaitījums:
 cietušajai personai pilnvarotajai personai citai personai

Ja tiek norādīts vēlamais apdrošināšanas atlīdzības izmaksas veids ar pārskaitījumu pilnvarotajai personai vai citai personai, tad jānorāda arī attiecīgās personas:

Vārds, uzvārds/Nosaukums:	Pers.kods/Reģ.Nr.:
Adrese:	Pasta indekss:
Bankas nosaukums:	
Konta Nr.:	Valūta:

Lēmumu par apdrošināšanas atlīdzību vēlos saņemt:

- pa e-pastu: _____
 pa pastu uz augstāk norādīto adresi

Pilnvaroju BTA izvēlēties vienu no informācijas paziņošanas veidiem gadījumā, ja nav norādīts neviens vai norādīti abi informācijas paziņošanas veidi

Ja Iesniegumu aizpildīja pilnvarotā persona, tad jānorāda arī pilnvarotās personas:

Vārds, uzvārds:	Pers.kods:
-----------------	------------

Dokuments, no kura izriet Pilnvarotās personas tiesības: _____
(dokumenta nosaukums, izsniegšanas laiks, vieta)

Parakstot šo Iesniegumu, apliecinu, ka:

- Esmu informēts un piekritu tam, ka BTA ir tiesības:
 - veikt visu manu sarunu ar BTA, kas saistītas ar pieteiktā negadījuma apstākļu noskaidrošanu un apdrošināšanas atlīdzības izmaksas veikšanu, video un audio ierakstīšanu;
 - izmantot attiecīgos sarunu ierakstus kā pierādījumu tiesā.

BTA informē, ka noslēgtā apdrošināšanas līguma izpildei BTA no Fizisko personu datu aizsardzības likuma izriet tiesības, ievērojot minētajā likumā noteikto, apstrādāt, t.sk. saņemt no reģistriem un datubāzēm, cietušās trešās personas personas datus, t.sk. personas identifikācijas kodus apdrošināšanas pakalpojumu sniegšanai un tieši: pieteiktā apdrošināšanas riska iestāšanās gadījuma noregulēšanai, lēmuma pieņemšanai par apdrošinātā riska iestāšanās gadījuma atzīšanu par apdrošināšanas gadījumu, apdrošināšanas atlīdzības apmēra noteikšanai un apdrošināšanas atlīdzības izmaksāšanai.

Ar šī pieteikuma iesniegšanu BTA tiek dota atļauja apstrādāt cietušās trešās personas sensitīvos datus, jo neapstrādājot cietušās trešās personas sensitīvos datus nav iespējama apdrošināšanas atlīdzības noregulēšana.

- Atļauju BTA apstrādāt manus personas datus, t.sk. identifikācijas kodus statistisku, tirgus un sabiedriskā viedokļa pētījumu veikšanai, analīzei un atskaišu sagatavošanai, kā arī klientu aptauju veikšanai un riska vadības mērķiem.

Pieteikuma iesniedzējs

Vārds, uzvārds:
Paraksts:
Datums:

Aizpilda BTA pārstāvis!

Saņemšanas datums:
Saņēmēja vārds, uzvārds:
Paraksts: