

Transportlīdzekļa vai mantas īpašnieks/turētājs

Ceļu satiksmes negadījumā bojātā transportlīdzekļa: īpašnieks turētājs

Vārds, uzvārds/Nosaukums: _____ Pers.kods/Reģ.Nr.: _____

e-pasts: _____ Tālrunis: _____

Adrese: _____ Pasta indekss: _____

Bankas nosaukums: _____

Konta Nr.: _____ Valūta: _____

Vēlamais apdrošināšanas atlīdzības saņemšanas veids

Apmaksājot ar BTA saskaņota remontuzņēmuma pakalpojumus: _____ (pilsētā, rajonā)

Pārskaitījums:
 īpašniekam turētājam 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

Lēmumu par apdrošināšanas atlīdzību paziņot apdrošināšanas starpniekam uz e-pastu: _____

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:

1. Esmu informēts un piekritu tam, ka BTA ir tiesības:

1.1. veikt visu manu sarunu ar BTA, kas saistītas ar pieteiktā negadījuma apstākļu noskaidrošanu un apdrošināšanas atlīdzības izmaksas veikšanu, video un audio ierakstīšanu;

1.2. izmantot attiecīgos sarunu ierakstus kā pierādījumu tiesā.

2. Esmu informēts un piekritu tam, ka transportlīdzekļa īpašnieka pienākums ir patstāvīgi vienoties ar remontuzņēmumu par transportlīdzekļa remonta izdevumiem gadījumā, ja transportlīdzeklis būs nodots remontuzņēmumā un BTA pieņems lēmumu atteikt apdrošināšanas atlīdzības izmaksu.

3. Šajā Iesniegumā norādīto vēlamā apdrošināšanas atlīdzības izmaksas veidu nemainīšu, izņemot, ja to rakstveidā būšu saskaņojis ar BTA.

4. Šajā Iesniegumā norādot vēlamā apdrošināšanas atlīdzības izmaksas veidu - ar BTA saskaņota remontuzņēmuma pakalpojumus, transportlīdzekļa īpašniekam / turētājam nebūs iebildumu, ka BTA sniegs attiecīgajam remontuzņēmumam šajā Iesniegumā norādītos transportlīdzekļa īpašnieka / turētāja datus.

5. Ja BTA konstatēs, ka bojātā transportlīdzekļa remonts ir ekonomiski nepamatots, tā atliekas BTA: nodošu nenodošu

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, Apdrošinājumaņēmēja, Apdrošinātā un cietušās trešās 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.

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!

Sanemšanas datums: _____

Saņēmeņa vārds, uzvārds: _____

Paraksts: _____