

KASKO APDROŠINĀŠANA

Atlīdzības pieteikums (Par transportlīdzekļa nolaupīšanu)

Pieteikuma iesniedzējs

Vārds, uzvārds: _____ Pers.kods: _____

Adrese: _____ Pasta indekss: _____

Tālrunis: _____ e-pasts: _____

Polises Nr.: _____

Informācija par transportlīdzekļa nolaupīšanu

Datums: _____ Laiks: _____ Vieta (adrese): _____

Informācija par nolaupīto transportlīdzekli

Marka, modelis: _____ Valsts reģistrācijas Nr.: _____

Krāsa: _____ Pirmās reģistrācijas datums: _____

Informācija par Jūsu transportlīdzekļa vadītāju

Vārds, uzvārds: _____ Pers.kods: _____

Adrese: _____ Tālrunis: _____

Par notikušo paziņots

Policijai _____ (norādīt kurai struktūrvienībai; norādīt tālruni, no kura un uz kuru tika zvanīts) _____ Datums: _____ Laiks: _____

BTA 26 12 12 12 _____ (norādīt tālruni, no kura tika zvanīts) _____ Datums: _____ Laiks: _____

Informācija par transportlīdzekļa nolaupīšanas apstākļiem

Apraksts (Notikumu gaitas apraksts hronoloģiskā secībā):

Shēma laupīšanas brīdī:

+ Pievienot attēlu (PDF formātā)

Jūsu transportlīdzeklis

Informācija par pieteikumam pievienotajiem dokumentiem:

Parakstot šo pieteikumu, apliecinu, ka esmu informēts, ka apdrošināšanas atlīdzības saņemšanas priekšnosacījums ir nolaupītā transportlīdzekļa tiesīgā lietotāja, īpašnieka paskaidrojumu sniegšana. Par transportlīdzekļa zādības apstākļiem informācija iesniedzama BTA Ekonomiskās drošības departamentā, iepriekš saskaņojot ierašanās laiku pa tālruni 26 12 12 12.

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 un Apdrošinātāja personas datus, t.sk. personas identifikācijas kodus apdrošināšanas pakalpojumu sniegšanai un tieši: pieteiktā apdrošināšanas riska iestāšanās gadījuma neregulēšanai, lēmuma pieņemšanai par apdrošinātāja 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!

Saņemšanas datums: _____

Saņēvēja vārds, uzvārds: _____

Paraksts: _____