

# ĪPAŠUMA APDROŠINĀŠANA

Atlīdzības pieteikums

## Pieteikuma iesniedzējs

Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_ Personas kods: \_\_\_\_\_  
e-pasts: \_\_\_\_\_ Tālrunis: \_\_\_\_\_

## Bojātā īpašuma īpašnieks

Vārds, uzvārds/Nosaukums: \_\_\_\_\_ Personas kods/reģ.Nr.: \_\_\_\_\_  
e-pasts: \_\_\_\_\_ Tālrunis: \_\_\_\_\_ Polises numurs: \_\_\_\_\_

## Informācija par negadījumu

Datums: \_\_\_\_\_ Laiks: \_\_\_\_\_ Vieta (adrese): \_\_\_\_\_

## Negadījuma veids

- Uguns  Dabas stihijas  Īpašuma ļaunprātīga bojāšana  Transportlīdzekļu iedarbība  
 Šķidrums noplūde no cauruļvadiem  Elektriskās strāvas radītie bojājumi  Laupīšana/Zādzība  Stiklojums  
 Īrnieku/viesu nodarītais kaitējums  Cits: \_\_\_\_\_

## Kādas kompetentās iestādes tika informētas par negadījumu?

Iestādes nosaukums, datums: \_\_\_\_\_

## Negadījuma apraksts (notikumu gaitas detalizēts apraksts hronoloģiskā secībā. Ja nepieciešams, turpiniet aprakstu uz atsevišķas lapas):

Aptuvenā zaudējumu summa (EUR): \_\_\_\_\_

## Bojātais kustamais īpašums (ja ir bojāts/nozagsts kustamais īpašums, lūdzam aizpildīt bojāto mantu sarakstu zemāk. Ja nepieciešams, turpiniet uz atsevišķas lapas):

| N.p.k | Mantas nosaukums | Iegādes gads | Iegādes vērtība | Bojājumu apraksts | Vai ir iespējams remonts                                |
|-------|------------------|--------------|-----------------|-------------------|---|
|       |                  |              |                 |                   | Jā <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> |
|       |                  |              |                 |                   | Jā <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> |
|       |                  |              |                 |                   | Jā <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> |
|       |                  |              |                 |                   | Jā <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> |
|       |                  |              |                 |                   | Jā <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> |
|       |                  |              |                 |                   | Jā <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> |

## Papildu informācija

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| Vai īpašums ir apdrošināts kādā citā apdrošināšanas sabiedrībā? | Jā <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> | (ja jā, norādīt, kurā)   |
| Vai ir zināmas personas, kas atbildīgas par zaudējumiem?        | Jā <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/> | (norādīt, ja ir zināmas) |

## Pieteikuma iesniedzējs

Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_  
Paraksts: \_\_\_\_\_  
Datums: \_\_\_\_\_

## Apdrošināšanas atlīdzību izmaksāt

---

Bojātā īpašuma īpašniekam

Citai personai (nepieciešama bojātā īpašuma īpašnieka rakstveida atļauja)

Vārds, uzvārds/Nosaukums: \_\_\_\_\_

Personas kods/reģ.Nr.: \_\_\_\_\_

Bankas nosaukums: \_\_\_\_\_

Konta Nr.: \_\_\_\_\_

## Piekrītu, ka BTA lēmumu par apdrošināšanas atlīdzību nosūtīs

---

pa e-pastu: \_\_\_\_\_

pa pastu: \_\_\_\_\_

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

Parakstot šo pieteikumu, apliecinu, ka manis sniegtā informācija ir patiesa, pilnīga un precīza.

BTA kā personas datu apstrādes pārzinis apstrādā fizisko personu personas datus Apdrošināšanas pakalpojumu sniegšanas nolūkā, ievērojot Eiropas Parlamenta un Padomes 2016.gada 27.apriļa regulā 2016/679 par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula) un citos normatīvajos aktos noteiktās personas datu apstrādes prasības.

BTA veikto personas datu apstrādes principi ir publiskoti BTA tīmekļvietnē [www.bta.lv](http://www.bta.lv)

## Pieteikuma iesniedzējs

---

Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_

Paraksts: \_\_\_\_\_

Datums: \_\_\_\_\_