

СТРАХОВАНИЕ ОСТА

Заявление о возмещении (Убытков, связанных с повреждением имущества)



Заполняет представитель ВТА!

Дата получения: _____
Имя, фамилия получателя: _____
Подпись: _____

Номер Дела о возмещении: _____

Заявитель:

Имя, фамилия: СЕРГЕЙ ИВАНОВ Перс.код: 000000-00001
Адрес: РИГА, ЗВАЙГЗНАЮ ГАТВЕ 5-1 Телефон: 25252525
Адрес э-почты: sergey@gmail.com

Информация о происшествии:

Дата: 1.02.2012. Время: 17:00 Место (Адрес): РИГА, УЛ. СКАНСТЕС 16

Информация о виновном транспортном средстве:

Марка, модель: AUDI 100 Гос.номер: CE1111
ОСТА Нет Да Страховщик: ВТА Номер полиса: OS154565

Информация о поврежденном имуществе:

<input type="checkbox"/> Здание <input type="checkbox"/> Ограда <input checked="" type="checkbox"/> АЗС, оборудование <input type="checkbox"/> Дорожн. постройка, дорожн. знаки <input type="checkbox"/> Др. недвижимость <input type="checkbox"/> Движимое имущество			
№ п/п	Список имущества, поврежденного в результате ДТП	Год сдачи в эксплуатацию (выпуска)	Фактическая стоимость
1.	<u>АЗС ЗАПРАВОЧНАЯ КОЛОНКА</u>	<u>2003</u>	<u>10 000 LVL</u>
2.			
3.			
4.			

Информация о владельце поврежденного имущества:

Имя, фамилия/Название: SIA XXX Перс.код/Рег.номер: 40005258819
Адрес: РИГА, УЛ. К. ВАЛДЕМАРА 155 Телефон: 25252525
Адрес э-почты: sergey@gmail.com

Информация о пользователе поврежденного имущества:

Имя, фамилия/Название: SIA XXX Перс.код/Рег.номер: 50003251114
Адрес: РИГА, УЛ.СЛОКАС 122 Телефон: 25252525
Адрес э-почты: sxcv@gmail.com

О случившемся сообщено:

112 25252525, ЗВОНОК NO.10 Дата: 10.02.2012. время: 17:00
(указать тел., с которого звонили, и рег. номер звонка, если он известен)
 ВТА 26 12 12 12 25252525 Дата: 10.02.2012. время: 17:10
(указать телефон, с которого звонили)
 Полиции ДОРОЖНАЯ ПОЛИЦИЯ Г.РИГИ Дата: 10.02.2012. время: 17:05
(указать какому отделению, номер телефона, на который звонили и с которого звонили)
 Другой институции ---- Дата: ---- время: ----
(указать кому и каким образом)

Оформление происшествия:

Протокол полиции EZ 100000
(номер протокола)

Дополнительная информация:

Размер причиненных убытков: 2000 LVL
(если известен)

Ваше имущество назначенный ВТА эксперт может осмотреть:

На территории ВТА В другом месте: _____
(указать адрес, имя, фамилию и телефон контактного лица)

Заявитель:

Имя, фамилия: СЕРГЕЙ ИВАНОВ
Подпись: _____
Дата: 1.02.2012.

Были ли у имущества не устраненные повреждения до этого происшествия?	Нет <input type="checkbox"/> Есть <input checked="" type="checkbox"/>	(если да, указать, какие)
Был ли кто-то из участников повреждения под воздействием алкоголя или наркотических веществ?	Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(если да, указать, кто именно)
Оставил ли кто-то из участников повреждения место происшествия?	Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(если да, указать, кто именно)
Были ли кому-то из участников нанесены телесные повреждения?	Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(если да, указать, кому)
Были ли погибшие в результате происшествия?	Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(если да, указать, кто именно)

Свидетели происшествия: 1. _____
2. _____
(если известно, указать имя, фамилию, перс.код, адрес, телефон)

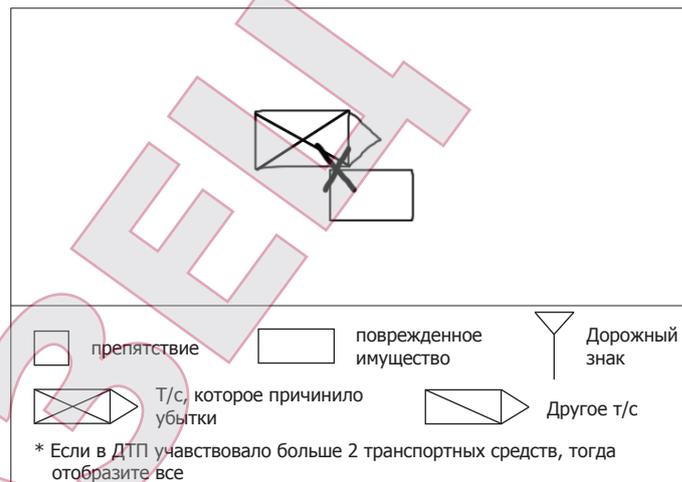
Информация об обстоятельствах происшествия:

Описание:

(подробно, в хронологическом порядке)

ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО AUDI 100, ВЫЕЗЖАЯ ИЗ АЗС,
ЗАДЕЛО КОЛОНКУ ЗАПРАВОЧНОЙ СТАНЦИИ.
СКОРОСТЬ ДВИЖЕНИЯ БЫЛА 10КМ/Ч.

Схема в момент происшествия:



Другая существенная информация о происшествии (наблюдения, несоответствия):

Заполняет лицо, которое претендует на страховое возмещение (владелец, уполномоченное лицо):

Страховое возмещение выплатить перечислением владельцу (держателю - в случае кредитных обязательств)

Имя, фамилия/Название: СЕРГЕЙ ИВАНОВ Перс.код/Рег.номер: 000000-00001

Адрес: РИГА, ЗВАЙГЗНАЮ ГАТВЕ 5-1 Индекс: LV-1122

Название банка: SEB

Номер счета: L / V / 6 / 1 / U / N / L / A / 0 / 0 / 0 / 2 / 0 / 2 / 0 / 4 / 6 / 7 / 6 / 0 / 9 / Валюта: LVL

Решение о страховом возмещении и корреспонденцию прошу выслать владельцу/держателю транспортного средства:

по эл. почте: sergey@gmail.com

по почте на вышеуказанный адрес

Уполномочиваю ВТА выбрать один из вариантов информирования в случае, если не указан ни один или указаны оба варианта.

Информация о приложенных к заявлению документах:

1. КОПИЯ ЗЕМЕЛЬНОЙ КНИГИ 4. _____
2. ФОТО 4 ШТ. 5. _____
3. КОПИЯ КАРТЫ ID 6. _____

Подписывая данное Заявление подтверждаю, что:

- 1) предоставленная мной информация является достоверной, полной и точной;
- 2) разрешаю ВТА, как администратору системы, получателю и оператору персональных данных для исполнения договора страхования, получать и обрабатывать указанные в заявлении персональные данные, в том числе, чувствительные персональные данные и идентификационные персональные коды в соответствии с «Законом о защите данных физических лиц» и другими нормативными актами Латвийской Республики, а также я информирован и согласен с тем, что в связи с указанным Заявлением о происшествии, ВТА, используя устройства для записи и хранения звуковой и видеoinформации, будет осуществлять запись телефонных и устных разговоров, фиксировать другую информацию, связанную с возможным страховым случаем, с правом использовать указанные записи в качестве доказательств в суде по спорам о выплате страхового возмещения.

Предложения по улучшению деятельности ВТА:

Заявитель:

Имя, фамилия: СЕРГЕЙ ИВАНОВ

Подпись: _____

Дата: 1.02.2012.