

# KASKO APDROŠINĀŠANA

## Atlīdzības pieteikums (Par transportlīdzekļa nolaupīšanu)



### Aizpilda BTA pārstāvis!

Saņemšanas datums:

Saņēmēja vārds, uzvārds:

Paraksts:

Atlīdzību lieta Nr.:

Polises Nr.:

### Pieteikuma iesniedzējs:

Vārds, uzvārds:

Personas kods:

Adrese:

Tālrunis:

e-pasts:

### 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:

Personas kods:

Adrese:

Tālrunis:

### Par notikušo paziņots:

Policijai

(norādīt kurai struktūrvienībai, norādīt tālruni uz kuru un no kura 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:

Jūsu transportlīdzeklis

### Informācija par pieteikumam pievienotajiem dokumentiem:

Parakstot šo pieteikumu, apliecinu, ka:

- atļauju BTA, kā sistēmas pārzinim, personas datu saņēmējam un personas datu operatoram, apdrošināšanas līguma izpildei saņemt un apstrādāt pieteikumā minētos personu datus, tai skaitā sensitīvus personas datus un personas identifikācijas kodus, saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu un citiem Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem, kā arī esmu informēts un piekritu, ka saistībā ar šajā pieteikumā norādīto gadījumu BTA ierakstīs telefona un mutiskās sarunas, fiksēs citu ar iespējamo apdrošināšanas gadījumu saistīto informāciju, izmantojot skaņas un video informācijas ierakstīšanas un glabāšanas ierīces, ar tiesībām izmantot šos ierakstus kā pierādījumus;
- esmu informēts, ka apdrošināšanas atlīdzības saņemšanas priekšnosacījums ir nolaupītā transportlīdzekļa tiesīgā lietotāja, īpašnieka paskaidrojumu sniegšana. Par transportlīdzekļa zādzības apstākļiem informācija iesniedzama BTA Ekonomiskās drošības departamentā, iepriekš saskaņojot ierašanās laiku pa tālruni Nr. 26 12 12 12.

### Pieteikuma iesniedzējs:

Vārds, uzvārds:

Paraksts:

Datums: