

APDROŠINĀŠANAS ATLĪDZĪBU DEPARTAMENTAM

Atlīdzības pieteikums (Par transportlīdzekļa bojājumiem, bojāeju)



Pieteikuma iesniedzējs

Vārds, uzvārds: Jānis Bērziņš Pers.kods: 000000-00000
Adrese: Rīga, Brīvības iela 16-5 Pasta indekss: 1012
Tālrunis: 123456789 e-pasts: j.berzins@inbox.lv
Polises Nr. (KASKO vai atbildīgā OCTA): LV17-03-000000000-0

Informācija par negadījumu

Datums: 21.05.2018 Laiks: 12:15 Vieta (adrese): Tallinas iela 16

Informācija par transportlīdzekļiem

Jūsu transportlīdzeklis: Otrs transportlīdzeklis*:
Marka, modelis: Toyota Avensis Marka, modelis: Audi A6
Valsts reģ.Nr.: XX1234 Valsts reģ.Nr.: XX1234

* Ja negadījumā iesaistīti vairāk nekā divi transportlīdzekļi, tad pārējos norādīt sadaļā: Informācija par negadījuma apstākļiem!

Informācija par Jūsu transportlīdzekļa vadītāju

Vārds, uzvārds: Jānis Bērziņš Pers.kods: 000000-00000
Adrese: Rīga, Brīvības iela 16-5 Tālrunis: 000000000

Par notikušo paziņots

112 (norādīt tālruni, no kura tika zvanīts un zvana reģistrācijas numuru, ja ir zināms) Datums: Laiks:
 BTA 26 12 12 12 t.123456789 (norādīt tālruni, no kura tika zvanīts) Datums: 21.05.2018 Laiks: 12:20
 Policijai t.123456789 (norādīt kurai struktūrvienībai, norādīt tālruni uz kuru un no kura tika zvanīts) Datums: 21.05.2018 Laiks: 12:30
 Citam dienestam (norādīt kuram un kādā veidā) Datums: Laiks:

Negadījuma noformēšana

Policijas protokols EZ123456 (protokola numurs) Saskaņotais paziņojums Iepriekš minētie dokumenti netika sastādīti

Papildu informācija

Pēc cik ilga laika no negadījuma brīža Jūs atstājāt negadījuma vietu?	1 stundas 10 minūtes
Vai Jūsu transportlīdzeklim bija nenovērsti bojājumi pirms šī negadījuma (piemēram, buktes, skrāpējumi)?	Nē <input checked="" type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> (norādīt kādi)
Vai par negadījumu ir iesniegts pieteikums zaudējumu atlīdzībai citā apdrošināšanas sabiedrībā?	Nē <input checked="" type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> (norādīt kurā)
Vai kāds no negadījumā iesaistītajiem transportlīdzekļu vadītājiem bija alkohola vai narkotisko vielu ietekmē?	Nē <input checked="" type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> (norādīt kurš)
Vai kāds no negadījumā iesaistītajiem transportlīdzekļu vadītājiem patvaļīgi atstāja negadījuma vietu?	Nē <input checked="" type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> (norādīt kurš)
Vai negadījuma rezultātā ir cietušie vai bojā gājušie (atbilstoši pasvītrot)?	Nē <input checked="" type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> (norādīt kurš)
Vai ir pieejami foto vai video ieraksti no negadījuma vietas?	Nē <input checked="" type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> (norādīt kādi)

Nē Jā Transportlīdzeklis tika evakuēts no negadījuma vietas: (kā tika veikta evakuācija)

Nē Jā Vai ir veikts negadījumā iegūto bojājumu pilnīgs vai daļējs remonts: (norādīt kāds)

Nodarīto zaudējumu apmērs: (summa, ja ir zināma)

BTA norikots eksperts Jūsu transportlīdzekli var apskatīt:
 BTA teritorijā Citur: (norādīt adresi, kontaktpersonas vārdu, uzvārdu un tālruni)

Pieteikuma iesniedzējs

Vārds, uzvārds: Jānis Bērziņš
Paraksts:
Datums: 22.05.2018

Negadījumam bija liecinieki: 1.

2.

(ja ir zināms, norādīt vārdu, uzvārdu, personas kodu, adresi, tālruni)

Informācija par negadījuma apstākļiem

Apraksts

Notikumu gaitas apraksts hronoloģiskā secībā:

T/I Audi uzbraukums t/I Toyota, t/I Toyota apstājās lai veiktu pagrieziena, t/I Audi neievērojot distanci uzbrauca stāvošam t/I Toyota. T/I Toyota bojāts aizmugurējais atdurstienis.

Negadījumā radušos Jūsu transportlīdzekļa bojājumu apraksts:

Shēma negadījuma brīdī

+ Pievienot attēlu (PDF formātā)

Legend:

- Jūsu transportlīdzeklis
- cits transportlīdzeklis
- krustojums
- šķērslis
- ceļa zīme
- transportlīdzekļa bojātā vieta

* Ja negadījumā iesaistīti vairāk nekā divi transportlīdzekļi, tad uzzīmēt visus

Ceļa un laika apstākļi: saulains

Jūsu transportlīdzekļa ātrums tieši pirms negadījuma (km/h): 50

Cita būtiska informācija par negadījumu (novērojumi, neatbilstības):

Aizpilda persona, kura pretendē uz apdrošināšanas atlīdzību (īpašnieks, pilnvarota persona)

Vēlamais apdrošināšanas atlīdzības saņemšanas veids (norādīt vienu):

Apmaksājot ar BTA saskaņotā remontuzņēmuma pakalpojumu: Rīgā

Ar pārskaitījumu transportlīdzekļa īpašniekam (turētājam kredītaistību gadījumā)

(pilsētā, novadā)

Vārds, uzvārds/Nosaukums:

Pers.kods/Reģ.Nr.:

Adrese:

Bankas nosaukums:

Konta Nr.:

Valūta:

Lēmumu par apdrošināšanas atlīdzību un korespondenci transportlīdzekļa īpašniekam/turētājam nosūtīt:

pa e-pastu: j.berzins@inbox.lv

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.

Informācija par pieteikumam pievienotajiem dokumentiem

Vadītāja apliecības kopija

Transportlīdzekļa reģistrācijas apliecības kopija

Saskaņotais paziņojums:

oriģināls kopija

Cits _____

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

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 noregulēšanai, 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: Jānis Bērziņš

Paraksts:

Datums: 22.05.2018

Aizpilda BTA pārstāvis!

Saņemšanas datums:

Saņēma vārds, uzvārds:

Paraksts: