

# BŪVNICĪBAS GARANTIJU APDROŠINĀŠANA

Atlīdzības pieteikums

## Pieteikuma iesniedzējs

Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_ Personas kods: \_\_\_\_\_

Adrese: \_\_\_\_\_ Pasta indekss: \_\_\_\_\_

Tālrunis: \_\_\_\_\_ e-pasts: \_\_\_\_\_

Polises Nr.: \_\_\_\_\_ Piekrītu, ka BTA ar atlīdzību lietu saistīto informāciju nosūta uz e-pastu:  
Nē  Jā

Ja pieteikums tiek iesniegts citas personas vārdā, norādiet šādus pārstāvāmā datus:

Vārds, uzvārds/Nosaukums: \_\_\_\_\_ Pers.kods/Reģ.Nr.: \_\_\_\_\_

Adrese: \_\_\_\_\_ Pasta indekss: \_\_\_\_\_

Tālrunis: \_\_\_\_\_ e-pasts: \_\_\_\_\_

## Informācija par negadījuma apstākļiem

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

Iestājies apdrošināšanas risks:

konkursa (izsoles) garantija  priekšapmaksas garantija  darbu izpildes garantija  garantijas laika garantija

Vai ir spēkā esoši citi apdrošināšanas līgumi, kas varētu attiekties uz pieteikto gadījumu?	Nē <input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/>	(norādit apdrošināšanas sabiedrību)
---	---	-------------------------------------

## Negadījuma apraksts

(Notikumu gaitas apraksts, atbildot uz īpaši norādītiem jautājumiem, kā arī - detalizēti, hronoloģiskā secībā, norādot informāciju par notikušo un apdrošināšanas apmēru raksturojošiem apstākļiem. Ja nepieciešams, pievienojiet uz atsevišķas lapas.)

Kādas tieši saistības apdrošinājumaņēmējs nav izpildījis (aprakstot arī saistību apmēru noteicošos dokumentus):

Vai apdrošinājumaņēmējam tika pieteikta pretenzija par saistību neizpildi un kāda bijusi viņa atbilde:

## Pieteikuma iesniedzējs

Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_

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

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

Kāds ir iespējamais zaudējumu apmērs un kā tas tika aprēķināts:

Vai par apdrošinājuma ņēmēja saistību neizpildi tika paziņots kādām kompetentām iestādēm? Vai tās veic ar saistību neizpildi saistītu apstākļu izmeklēšanu:

Vai ir notikusi būvniecības darbu pieņemšana? Kad, kādā apjomā un pamatojoties uz kādiem dokumentiem (nav jāatbild konkursa (izsoles) garantijas gadījumā):

Kādi tieši defekti garantijas laikā ir tikuši konstatēti? Kas un kādā veidā tos konstatējis un fiksējis? Kāpēc ir pamats uzskatīt, ka tieši apdrošinājuma ņēmējs ir atbildīgs par šo defektu novēršanu? (jāatbild tikai garantijas laika garantijas gadījumā):

Cita būtiska informācija:

## Informācija par pieteikumam pievienotajiem dokumentiem

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Iesniedzēja pases vai autovadītāja apliecības kopija   | <input type="checkbox"/> Dokumenti, no kuriem izriet apdrošinājuma ņēmēja neizpildītās saistības (saistību nodibinošie dokumenti ir jāiesniedz pilnā redakcijā, pievienojot visus pielikumus, grozījumus, pieņemšanas - nodošanas aktus u.c.) |
| <input type="checkbox"/> Dokumenti, kas apliecina negadījuma iestāšanos, cēloņus, zaudējumu apmēru (izziņas, valsts iestāžu dokumenti, ekspertu atzinumi, u.c.) | <input type="checkbox"/> Cits _____   |
| <input type="checkbox"/> Apdrošināšanas līguma kopija   |   |

### Parakstot šo Iesniegumu:

1. Apliecinu, ka esmu informēts, ka saistībā ar šo atlīdzības pieteikumu BTA ierakstīs telefona un mutiskas 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 tiesā strīdā par apdrošināšanas atlīdzības izmaksu;
2. Apliecinu, ka sniegtā informācija ir patiesa, pilnīga un precīza. Man ir izskaidrots, ka nepatiesu vai maldinošu ziņu sniegšanas gadījumā BTA ir tiesīga samazināt vai atteikt izmaksāt apdrošināšanas atlīdzību un par to var iestāties Krimināllikuma 177.pantā (krāpšana) vai 178.pantā (apdrošināšanas krāpšana) paredzētā kriminālatbildība. Ja iepriekš minēto iemeslu dēļ BTA samazinās vai atteiks apdrošināšanas atlīdzības izmaksu, apņemos atlīdzināt visus līdz ar to nodarītos zaudējumus;
3. Apzinos, ka apdrošināšanas atlīdzības izmaksa tiek veikta tikai pēc visu nepieciešamo dokumentu, kas apliecina apdrošināšanas gadījuma iestāšanos un tā rezultātā radušos zaudējumu apmēru, iesniegšanas BTA;
4. Apliecinu, ka man ir tiesības parakstīt šo Iesniegumu.

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, Apdrošinājuma ņēmēja un Apdrošinātā personas datus, t.sk. personas identifikācijas kodus apdrošināšanas pakalpojumu sniegšanai un tieši: pieteiktā apdrošināšanas riska iestāšanās gadījuma noregulēšanai, lēmuma pieņemšanai par apdrošinātā 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: \_\_\_\_\_

Saņēmēja vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_

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