

СТРАХОВАНИЕ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО ТРАНСПОРТА

Заявление о возмещении



Заполняет представитель ВТА!

Дата получения: _____
Место принятия заявления: _____
Имя, фамилия получателя: _____
Подпись: _____

Номер Дела о возмещении: _____

Заявитель:

Имя, фамилия: Андрей Сидоров Перс.код: 180564 - 22222
Адрес: Рига, Звайгзнау гатве 5 - 10 Индекс: LV - 1082
Телефон, факс: 29191919 э-почта: andry@inbox.lv
Серия полиса: 17 - 65 № полиса: 5432 Согласен с тем, что информацию, связанную с Делом о возмещении ВТА вышлет на адрес э-почты: Нет Да

Если Заявление предоставляется от другого лица, необходимо указать данные этого лица:

Имя, фамилия/Название: AS VILCIENS Перс.код/Рег.номер: 41234567890
Адрес: Рига, ул. Матрожу 15 Индекс: LV - 1013
Телефон, факс: 67310101 э-почта: info@vilceens.lv

Информация о происшествии:

Дата: 01.01.2010 Время: 17:00 Место: Рига, станция "Pārdaugava"

Информация о поврежденном застрахованном объекте:

Владелец поврежденного застрахованного объекта:
Имя, фамилия/Название: AS VILCIENS Перс.код/Рег.номер: 41234567890
Адрес: Рига, ул. Матрожу 15 Индекс: LV - 1082
Телефон, факс: 29191919 э-почта: info@vilceens.lv

Пользователь поврежденного застрахованного объекта (заполняется только в случае, когда владелец железнодорожный транспорт передал в пользование другому лицу):

Имя, фамилия/Название: _____ Перс.код: _____
Перс.код: _____ Индекс: _____
Телефон, факс: _____ э-почта: _____

Перечень поврежденного железнодорожного транспорта (при необходимости дополнительную информацию приложить на отдельном листе)

№	Идентификационные данные соответствующего подвижного состава (вид, серия, номер)	Год постройки	Дата приобретения (год, месяц)	Место прописки
1.	<u>цистерна 34567012</u>	<u>1991</u>	<u>1993.01</u>	<u>"Rīga"</u>
2.	<u>цистерна 34572134</u>	<u>1991</u>	<u>1993.03</u>	<u>"Rīga"</u>
3.				
4.				

Размер причинённых убытков: 600 LVL (если известен)
Повреждения Вашего имущества до этого происшествия: Нет Есть _____
(указать – какие)

Информация об обстоятельствах происшествия:

Вид происшествия:

- Огонь, молния, взрыв Природная стихия Противоправная деятельность третьих лиц Столкновение, съезд с рельсов, опрокидывание
 Другое _____

Заявитель:

Имя, фамилия: Андрей Сидоров
Подпись: _____
Дата: 10.01.2010

О случившемся сообщено:

- Полиции _____
 Прибыла Не прибыла
 Железнодорожной компании
 Гос. пожарно – спасательной службе
 Страховой компании ВТА
 Другой институции _____

Дата: _____ время: _____
 Дата: _____ время: _____
 Дата: _____ время: _____
 Дата: 10.01.2010 время: 12:00
 Дата: _____ время: _____

Дополнительная информация:

Находиться ли объект под охраной?	Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(указать – каким образом и кто производит охрану)
Заключены ли другие договоры страхования, связанные с данным происшествием и действующие в период происшествия?	Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(указать страховое общество)
Известны ли лица, виновные в происшествии?	Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(если несколько – указать всех)
Согласен ли виновный добровольно возместить убытки?	Нет <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>	(указать - в каком виде и размере)

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

Описание происшествия:

(Детальное описание происшествия в хронологическом порядке. При необходимости дополнение приложить на отдельном листе)

Проводя осмотр поезда, обнаружил, что у обоих цистерн отсутствуют тормозные рычаги.

Страховое возмещение выплатить перечислением:

- Застрахованному Доверенному лицу (Для получения Страхового возмещения доверенным лицом, необходимо предоставить доверенность Другому лицу

Получатель Страхового возмещения:

Имя, фамилия/Название: AS VILCIENS Перс.код/Рег.номер: 41234567890
 Адрес: Рига, Звайгзнау гатве 5 - 10 Индекс: LV - 1082
 Название банка: AS CITADELE
 Номер счета: L / V / X / X / U / N / L / A / X / X / X / X / X / X / X / X / X / X / X / X / X / Валюта: LVL/EUR

Информация о приложенных к заявлению документах:

- Копия паспорта или водительского удостоверения заявителя
 Документы, которые подтверждают наступление происшествия, причину, размер убытков (справки, документы из гос.учреждений заключения экспертов и др.)
 Копия договора страхования
 Документы, подтверждающие право собственности застрахованного объекта
 Документация застрахованного объекта (инвентаризационное дело технический паспорт, инструкция по использованию и др.)
 Другое _____

Подписывая данное Заявление:

1. Подтверждаю, что информирован о том, что в связи с указанным заявлением на возмещение ВТА с помощью устройств для записи и хранения аудио и видео информации будет осуществлять запись телефонных и устных разговоров и фиксировать другую информацию, связанную с возможным страховым случаем, с правом использовать указанные записи в качестве доказательств в суде по спорам о выплате страхового возмещения.
2. Подтверждаю, что предоставленная информация является достоверной, полной и точной. Мне разъяснено, что в случае предоставления недостоверной и вводящей в заблуждение информации ВТА имеет право снизить размер страхового возмещения или отказать в его выплате, а также за это может наступить уголовная ответственность, предусмотренная в ст. 177 (мошенничество) или ст. 178 (страховое мошенничество) Уголовного закона. Если по указанным причинам ВТА снизит размер страхового возмещения или откажет в выплате такового, обязуюсь возместить все связанные с этим причиненные убытки.
3. Осознаю, что выплата страхового возмещения по страховому случаю осуществляется только после получения ВТА всех необходимых документов, подтверждающих наступление страхового случая и размер убытков, возникших в результате него.
4. Подтверждаю, что 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, сенситивные персональные данные и идентификационные (классификационные) персональные коды в соответствии с «Законом о защите данных физических лиц» и другими нормативными актами ЛР.
5. Утверждаю, что у меня есть право подписывать данное Заявление.

Заявитель:

Имя, фамилия: Андрей Сидоров
 Подпись: _____
 Дата: 10.01.2010