

APDROŠINĀŠANAS ATLĪDZĪBU DEPARTAMENTAM

Iesniegums (Apdrošināšanas atlīdzības saņemšanai)

Transportlīdzekļa vai mantas īpašnieks/turētājs

Ceļu satiksmes negadījumā bojātā transportlīdzekļa: īpašnieks turētājs

Vārds, uzvārds/Nosaukums: Jānis Bērziņš

Pers.kods/Reģ.Nr.: 000000-00000

e-pasts: j.berzins@inbox.lv

Tālrunis: 123456789

Adrese: Rīga, Brīvības iela 16-5

Pasta indekss: 1012

Bankas nosaukums: Swedbank

Konta Nr.: LV00HABA000000000000

Valūta: EUR

Vēlamais apdrošināšanas atlīdzības saņemšanas veids

Apmaksājot ar BTA saskaņota remontuzņēmuma pakalpojumus: Rīga

(pilsētā, rajonā)

Pārskaitījums:

īpašniekam turētājam pilnvarotajai personai citai personai

Ja tiek norādīts vēlamais apdrošināšanas atlīdzības izmaksas veids ar pārskaitījumu pilnvarotajai personai vai citai personai, tad jānorāda arī attiecīgās personas:

Vārds, uzvārds/Nosaukums:

Pers.kods/Reģ.Nr.:

Adrese:

Pasta indekss:

Bankas nosaukums:

Konta Nr.:

Valūta:

Lēmumu par apdrošināšanas atlīdzību vēlos saņemt:

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

Lēmumu par apdrošināšanas atlīdzību paziņot apdrošināšanas starpniekam uz e-pastu:

Ja Iesniegumu aizpildīja pilnvarotā persona, tad jānorāda arī pilnvarotās personas:

Vārds, uzvārds:

Pers.kods:

Dokuments, no kura izriet Pilnvarotās personas tiesības:

(dokumenta nosaukums, izsniegšanas laiks, vieta)

Parakstot šo Iesniegumu, apliecinu, ka:

1. Esmu informēts un piekritu tam, ka BTA ir tiesības:

1.1. veikt visu manu sarunu ar BTA, kas saistītas ar pieteiktā negadījuma apstākļu noskaidrošanu un apdrošināšanas atlīdzības izmaksas veikšanu, video un audio ierakstīšanu;

1.2. izmantot attiecīgos sarunu ierakstus kā pierādījumu tiesā.

2. Esmu informēts un piekritu tam, ka transportlīdzekļa īpašnieka pienākums ir patstāvīgi vienoties ar remontuzņēmumu par transportlīdzekļa remonta izdevumiem gadījumā, ja transportlīdzeklis būs nodots remontuzņēmumā un BTA pieņems lēmumu atteikt apdrošināšanas atlīdzības izmaksu.

3. Šajā Iesniegumā norādīto vēlamā apdrošināšanas atlīdzības izmaksas veidu nemainīšu, izņemot, ja to rakstveidā būšu saskaņojis ar BTA.

4. Šajā Iesniegumā norādot vēlamā apdrošināšanas atlīdzības izmaksas veidu - ar BTA saskaņota remontuzņēmuma pakalpojumus, transportlīdzekļa īpašniekam / turētājam nebūs iebildumu, ka BTA sniegs attiecīgajam remontuzņēmumam šajā Iesniegumā norādītos transportlīdzekļa īpašnieka / turētāja datus.

5. Ja BTA konstatēs, ka bojātā transportlīdzekļa remonts ir ekonomiski nepamatots, tā atliekas BTA: nodošu nenodošu

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, Apdrošinātā un cietušās trešās 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: Jānis Bērziņš

Paraksts:

Datums: 22.05.2018

Aizpilda BTA pārstāvis!

Saņemšanas datums:

Saņēmeņa vārds, uzvārds:

Paraksts: