

# APDROŠINĀŠANAS ATLĪDZĪBU DEPARTAMENTAM

Iesniegums (Apdrošināšanas atlīdzības saņemšanai par personai nodarītiem zaudējumiem)

## Cietušā persona

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.: LVO0HABA0000000000000000 Valūta: EUR

## Vēlamais apdrošināšanas atlīdzības saņemšanas veids

Pārskaitījums:

cietušajai personai  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

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.

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, cietušās trešās personas 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.

Ar šī pieteikuma iesniegšanu BTA tiek dota atļauja apstrādāt cietušās trešās personas sensitīvos datus, jo neapstrādājot cietušās trešās personas sensitīvos datus nav iespējama apdrošināšanas atlīdzības noregulēšana.

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:  
Saņēmēja vārds, uzvārds:  
Paraksts: