

KRAVU APDROŠINĀŠANA

Atlīdzības pieteikums

Pieteikuma iesniedzējs

Vārds, uzvārds: Jānis Saulītis Pers.kods: 180564-22222
Adrese: Rīga, Zvaigznāja qatve 5-10 Pasta indekss: LV-1082
Tālrunis: 29191919 e-pasts: janisjanis@janis.lv
Polises Nr.: LV17-39-10000001-2

Informācija par notikumu

zādzība satiksmes negadījums piegādāta bojāta krava cits _____

Konstatēts kravas bojāšanas vai pazušanas fakts

Datums: 01.01.2018 Laiks: 14.00 Vieta (adrese): Ceļa A12 posmā Jelgava - Sauli pie Sutkunai, Lietuvā

Pārvadātāja nosaukums, adrese, tālrunis (ja ir vairāki, norādīt visus):

SIA Transports, Matrožu iela 15, Rīga, 67225522

Ekspeditors, ja ticis norikots, nosaukums, adrese, tālrunis:

SIA ABC, Abrenes iela 1, tālr. 67225533

Kravas nosaukums, tās īss apraksts:

Elektroierīces – LED televizori

Bojājuma apraksts:

Saspiests iepakojums, kā rezultātā bojāti 10 LRD televizori

Zaudējumu apmērs (ja ir zināms):

Par notikušo pazinots

Valsts institūcijām: 1. Celu policijai (norādīt, kurai) Datums: 01.01.2018 Laiks: 14.10

2. _____ (norādīt, kurai) Datums: _____ Laiks: _____

Citām personām: 1. Kravas sanēmējam (norādīt, kurai) Datums: 01.01.2018 Laiks: 15.00

2. BTA (norādīt, kurai) Datums: 01.01.2018 Laiks: 15.20

Negadījumam bija liecinieki: 1. SIA "Transports" šoferis _____

2. _____

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

Negadījuma apraksts (Notikumu gaitas apraksts detalizēti, hronoloģiskā secībā. Ja nepieciešams, pievienojiet uz atsevišķas lapas):

SIA Transports veica kravas pārvadājumu. Šoferim nācās straujibremzēt un krava sagāzās. Ir iesniegta pretenzija pārvadātājam

Pieteikuma iesniedzējs

Vārds, uzvārds: Jānis Saulītis

Paraksts: _____

Datums: 01.01.2018

Papildu informācija

Vai krava tika apsargāta?	Nē <input checked="" type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/>	(norādīt, kādā veidā un kas veica apsardzi)
Vai iesniegts pieteikums par notikumu citā apdrošināšanas sabiedrībā?	Nē <input checked="" type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/>	(ja ir zināms, norādīt kurā)
Norādīt dokumentus, kas apliecina kravas bojājuma, zuduma faktu (piemēram, CMR pavadzīme, akts u.c.):		
Norādīt par zaudējumiem atbildīgās personas (piemēram: kravas iekrāvējs, CSNg dalībnieks, cits pārvadātājs, u.c.):		
Vai atbildīgais labprātīgi ir piekritis atlīdzināt zaudējumus?	Nē <input checked="" type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/>	(norādīt, kādā veidā un apmērā)

Informācija par pieteikumam pievienotajiem dokumentiem

- iesniedzēja pases vai vadītāja apliecības kopija trešajām personām iesniegtās, no tām saņemtās pretenzijas
- dokumenti, kas apliecina notikuma iestāšanos, cēloņus, zaudējumu apmēru (izziņas, valsts iestāžu dokumenti, ekspertu atzinumi u.c.) pārvadājuma dokumenti (CMR pavadzīmes, konosamenti u.c.)
- Cits: _____ (visi pārvadājuma dokumenti)

Apdrošināšanas atlīdzību izmaksāt ar pārskaitījumu

Īpašniekam

Apdrošināšanas atlīdzības saņēmēja:

Vārds, uzvārds/Nosaukums: SIA Latvijas diegs _____ Personas kods / Reģ.Nr.: 4121212121

Adrese: Rīga, Lielā iela 23 _____ Pasta indekss: LV-1010

Bankas nosaukums: AS "Citadele banka" _____

Konta Nr.: LVXXPARXXXXXXXXXXXXX _____ Valūta: EUR

Lēmumu par apdrošināšanas atlīdzību un korespondenci īpašniekam:

pa e-pastu: janisjanis@janis.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.

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 pieteikumā minētos personas datus 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 Saulītis _____

Paraksts: _____

Datums: 01.01.2018 _____

Aizpilda BTA pārstāvis!

Saņemšanas datums: _____

Saņēmēja vārds, uzvārds: _____

Paraksts: _____