

# NELAIMES GADĪJUMU APDROŠINĀŠANA

Atlīdzības pieteikums

## Pieteikuma iesniedzējs

Vārds, uzvārds: Jānis Saulītis Pers.kods: 180564-22222  
Adrese: Zvaigznāju iela 5-10, Rīga Pasta indekss: LV-1082  
Tālrunis: 29191919 e-pasts: janis@janis.lv  
Polises Nr.: LV17-09-100001000-1

## Apdrošinātais (cietusi persona)

Vārds, uzvārds: Jānis Saulītis Pers.kods: 180564-22222  
Adrese: Zvaigznāju iela 5-10, Rīga Pasta indekss: LV-1082  
Tālrunis: 29191919 e-pasts: janis@janis.lv

## Informācija par apdrošināšanas līgumu

Nelaimes gadījumu apdrošināšanas līgumu ar BTA noslēdza:

- banka (bankas nosaukums): \_\_\_\_\_  cita persona  
 darba devējs (darba vietas nosaukums): SIA GOGOGO

## Informācija par negadījumu

Datums: 05.01.2018 Laiks: 17:00 Vieta (adrese): Rīga, Brīvības iela 8  
Ārstniecības iestāde, kurā tika sniegta medicīniskā palīdzība: Rīgas 1. slimnīca

## Informācija par negadījuma apstākļiem

Tiek pieteikta:  trauma  invaliditāte nelaimes gadījuma rezultātā  nāve nelaimes gadījuma rezultātā  kritiska saslimšana  
Negadījums noticis:  veicot darba/dienesta pienākumus  CSNg rezultātā  nodarbojoties ar sportu  citā veidā

Negadījuma apraksts (Notikuma gaitas detalizēts apraksts, hronoloģiskā secībā. Ja nepieciešams, papildiniet uz atsevišķas lapas):

Gāju no rīta uz darbu, paslīdēja kāja un nokritu. Vērsos pie ārsta, kur tika veikti izmeklējumi un tika konstatēts labās kājas sastiepums.

## Pieteikuma iesniedzējs

Vārds, uzvārds: Jānis Saulītis  
Paraksts:  
Datums: 10.01.2018

## Papildu informācija

Vai diennakts laikā pirms negadījuma apdrošinātais lietoja alkoholu, narkotiskās, psihotropās vielas vai ārsta neizrakstītās zāles?	Nē <input checked="" type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/>	(norādīt, ko tieši)
Vai par negadījumu ir paziņots policijai vai citai tiesībsargājošai iestādei?	Nē <input checked="" type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/>	(norādīt kādai)

## Apdrošināšanas atlīdzību izmaksāt ar pārskaitījumu

Apdrošinātajam  Labuma guvējam  Mantiniekam

Apdrošināšanas atlīdzības saņēmēja:

Vārds, uzvārds/Nosaukums: Jānis Saulītis

Pers.kods/Reģ.Nr.: 180564-22222

Adrese: Zvaigznāju iela 5-10, Rīga

Pasta indekss: LV-1082

Bankas nosaukums: AS SEB

Konta Nr.: LV00UNLA100000100001

Valūta: EUR

Daļēji apmaksātos un neapmaksātos maksājuma dokumentus pēc lēmuma pieņemšanas:

nevēlos saņemt

vēlos saņemt pa pastu uz pieteikumā norādīto adresi

## Informācija par pieteikumam pievienotajiem dokumentiem (piemēram, policijas izziņa u.c. dokumenti)

1. Slimnīcas izziņa
2. RTG slēdziens
3. Čeks par apmaksātajiem med. pakalpojumiem
- 4.

Informācija par maksājuma dokumentiem atlīdzības saņemšanai:	Skaits	Kopsumma
	4	70 EUR

### Parakstot šo pieteikumu, apliecinu, ka:

1. manis sniegtā informācija ir patiesa, pilnīga un precīza;

2. atļauju BTA jebkurā ārstniecības iestādē saņemt jebkuru informāciju par Apdrošinātā veselības stāvokli un saņemto medicīnisko palīdzību, ja šāda informācija no ārstniecības iestādes būs nepieciešama BTA pieteiktā negadījuma apstākļu izskatīšanai un apdrošināšanas atlīdzību apmēra noteikšanai, kā arī Apdrošinātais apņemas pēc pirmā BTA pieprasījuma iesniegt attiecīgajai ārstniecības iestādei atļauju izsniegt BTA jebkuru augstāk minēto informāciju, atbrīvojot ārstniecības iestādi un tajā strādājošo ārstniecības personu no klusēšanas pienākuma.

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, Apdrošinājumaņēmēja, Apdrošinātā un Labuma guvēja 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 Apdrošinātā sensitīvos datus, jo neapstrādājot Apdrošinātā 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 Saulītis

Paraksts:

Datums: 10.01.2018

## Aizpilda BTA pārstāvis!

Saņemšanas datums:

Saņēmēja vārds, uzvārds:

Paraksts: