

№ Заявления _____

№ дела _____

Заявление на получение возмещения KASKO за повреждение или уничтожение транспортного средства

ПРЕДЪЯВИТЕЛЬ ЗАЯВЛЕНИЯ

Имя, фамилия _____ Персональный код _____ – _____
Адрес _____ LV- _____
Телефон _____ Эл. адрес _____

ВЛАДЕЛЕЦ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА (если на транспортное средство оформлен лизинг, указывается информация о Держателе транспортного средства)

Имя, фамилия _____ Персональный код _____ – _____
Адрес _____ LV- _____
Телефон _____ Эл. адрес _____

ВОДИТЕЛЬ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА

Имя, фамилия _____ Персональный код _____ – _____
Адрес _____ LV- _____
Телефон _____ Эл. адрес _____
№ водительского удостоверения _____ Дата выдачи _____ . _____ . _____ Категория _____

СВЕДЕНИЯ О ПРОИСШЕСТВИИ

Дата происшествия: _____ . _____ . 20____ года, точное время: _____ часов, _____ мин., место происшествия, государство _____

Место происшествия: город / район _____, дорога, улица, № дома _____

Регистрация происшествия:

- О происшествии не сообщено
- Составлено согласованное уведомление
- В полиции (в какой) _____, _____ . _____ . 20____ года, в _____ часов, _____ мин.
- Полиция прибыла на место происшествия
- Полиция не прибыла на место происшествия, зарегистрирован звонок под номером _____ .
Звонок произведен с номера телефона _____, _____ . _____ . 20____ года, в _____ часов, _____ мин.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Имеются ли пострадавшее (шие) лица, которым причинены телесные повреждения? Нет Да Указать, какое(ие) _____

Находился ли какой-либо из водителей транспортного средства в алкогольном опьянении? Нет Да Указать, какой _____

Оставил ли (покинул) какой-либо из участников место происшествия? Нет Да Указать, какой _____

Получили ли Вы возмещение за причиненный ущерб? Нет Да Указать, от кого и в каком размере _____

Заявление на получение возмещения KASKO за повреждение или уничтожение транспортного средства

Стр. 1 из 3

ПОДПИСЬ ЛИЦА, ПОДАВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ, И ДАТА

Подпись _____ Дата: _____ . _____ . 20____ года

ЭКСПЕРТ, НАЗНАЧЕННЫЙ „BALTIJAS APDROŠINĀŠANAS NAMS” AAS, МОЖЕТ ОСМОТРЕТЬ ПОВРЕЖДЕННОЕ ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО

- На территории „Baltijas Apdrošināšanas Nams” AAS, дата _____ . _____ 20 ____ года
- В другом месте: город/район _____ улица, № дома _____ Тел. _____
- В автосалоне _____, дата _____ . _____ 20 ____ года

ДОКУМЕНТЫ, ПРИЛАГАЕМЫЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ

- Копия подписи Согласованное уведомление
- Копия водительского удостоверения лица, управлявшего транспортным средством Справка из полиции
- Копия регистрационного удостоверения на транспортное средство Другое _____

ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА (отметьте X выбранный вид страхового возмещения)

- В виде оплаты услуг автосервиса
- Перечислением* / Получатель _____
Персональный код получателя / Пер. №: _____ Наименование банка _____
№ счета: _____

* Если заявитель о происшествии не является владельцем транспортного средства, к заявлению прилагается заявление владельца транспортного средства.

О РЕШЕНИИ ПО СТРАХОВОМУ ВОЗМЕЩЕНИЮ ПРОШУ ИЗВЕСТИТЬ:

- Письменно, по почте на следующий адрес: _____
- Письменно, на следующий эл. адрес: _____
- Устно, позвонив на следующий телефонный номер: _____
- Путем SMS сообщения на следующий телефонный номер: _____

ПОДПИСАВ ДАННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ, ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:

Информация, предоставленная выше, соответствует действительности.

Только по соглашению с „Baltijas Apdrošināšanas Nams” AAS может быть изменен прежде указанный вид получения возмещения по страхованию.

Я проинформирован (на), о том, что при предоставлении недостоверной или ложной информации, у „Baltijas Apdrošināšanas Nams” AAS имеется право не выплачивать возмещение по страхованию и я могу быть привлечен (на) к ответственности в порядке, установленном нормативными актами Латвийской Республики.

Разрешаю представителям „Baltijas Apdrošināšanas Nams” AAS, в соответствии с законом о защите данных о Физическом лице и другими нормативными актами Латвийской Республики, таким, как системный администратор, получатель персональных данных и оператор по персональным данным, для исполнения договора по страхованию получить и обработать мои персональные данные и в случае, если получатель возмещения, указанный в договоре по страхованию, страхователь и лицо, которое подписало заявление, не являются одним и тем же лицом, то я как лицо, подписавшее заявление о происшествии, его получил и в случае необходимости предъявлю письменное разрешение собственника застрахованного объекта и/или получателя страхового возмещения, указанного в договоре о страховании, обрабатывать персональные данные, в том числе, персональные данные частного характера и коды персональной идентификации (классификации).

ПОДПИСЬ ЛИЦА, ПОДАВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ, И ДАТА

Подпись _____ Дата: _____ . _____ 20 ____ года

ЗАПОЛНЯЕТ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВЩИКА

Заявление принял _____ Дата: _____ . _____ 20 ____ года

Подпись _____