

Pieteikuma Nr. _____

Lietas Nr. _____

OCTA paskaidrojums par negadījumu izraisījušo transportlīdzekli

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJS

Vārds, Uzvārds _____ Personas kods _____ - _____

Adrese _____ LV- _____

Tālrunis _____ E-pasts _____

TRANSPORTLĪDZEKĻA ĪPAŠNIEKS (ja transportlīdzekļa īpašnieks ir Lizings, tad tiek norādīta informācija par transportlīdzekļa Turētāju)

Vārds, Uzvārds / Uzņēmuma nosaukums _____ Personas kods / Reģ. Nr. _____

Adrese _____ LV- _____

Tālrunis _____ E-pasts _____

TRANSPORTLĪDZEKĻA VADĪTĀJS

Vārds, Uzvārds _____ Personas kods _____ - _____

Adrese _____ LV- _____

Tālrunis _____ E-pasts _____

Vadītāja apliecības Nr. _____ Izsniegšanas datums _____ . _____ . _____ . Kategorija _____

ZIŅAS PAR NEGADĪJUMU

Negadījuma datums: 20 ____ . gada ____ . _____ , precīzs laiks, plkst. ____ : ____ negadījuma vieta, valsts _____

Negadījuma vieta: pilsēta / pagasts _____ , ceļš, iela, mājas Nr. _____

Negadījuma reģistrēšana:

Ir sastādīts saskaņotais paziņojums

Negadījums pieteikts policijā vai citā kompetentā iestādē 20 ____ . gada ____ . _____ plkst. ____ : ____

norādīt iestādes nosaukumu _____

Vai esiet atbildzinājis zaudējumus cietuši personai? Nē Jā Norādīt kam, par ko un kādā apmērā _____

ZIŅAS PAR TRANSPORTLĪDZEKĻIEM

Jūsu transportlīdzeklis:

Marka, modelis _____

Valsts reģistrācijas numurs _____

OCTA Nav Ir Apdrošinātājs _____

OCTA polises Nr.: _____

KASKO Nav Ir Apdrošinātājs _____

KASKO polises Nr.: _____

Transportlīdzekļa bojājumi pirms negadījuma: _____

Otrs (cits) transportlīdzeklis:

Marka, modelis _____

Valsts reģistrācijas numurs _____

OCTA Nav Ir Apdrošinātājs _____

OCTA polises Nr.: _____

Papildus informācija: _____

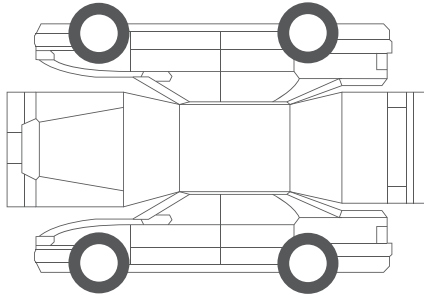
OCTA atbildības pieteikums par transportlīdzekļa bojājumiem vai bojāeju

Lapa 1 no 2

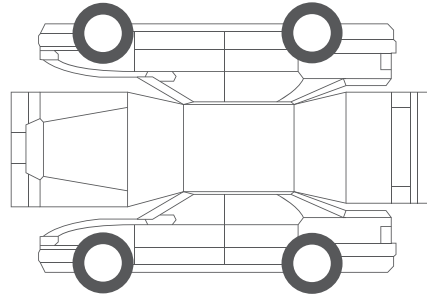
PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS

Paraksts _____ Datums: 20 ____ . gada ____ . _____

Jūsu transportlīdzeklis:
Ar ✘ norādiet bojāto vietu



Otrs (cits) transportlīdzeklis:
Ar ✘ norādiet bojāto vietu



Jūsu transportlīdzeklim redzami bojājumi pēc negadījuma: _____

NEGADĪJUMA APRAKSTS (Detalizēti, hronoloģiskā secībā. Ja nepieciešams, pievienojiet uz atsevišķas lapas.)

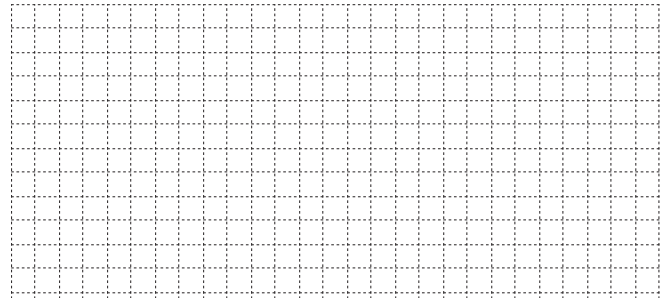


Jūsu
transportlīdzeklis



Otrs
transportlīdzeklis

Shēmā norādit: ielu nosaukumus; kustības joslas un virzienus; transportlīdzekļa
kustības virzienu; transportlīdzekļu stāvokli sadursmes brīdī, ceļa zīmes.



BOJĀTO TRANSPORTLĪDZEKLI "BALTIJAS APDROŠINĀŠANAS NAMS" AAS NORĪKOTS EKSPERTS VAR APSKATĪT

- "Baltijas Apdrošināšanas Nams" AAS teritorijā, datums 20____. gada ____ . _____
- Citur: pilsēta / pagasts _____ iela, mājas Nr. _____ Tālrunis _____
- Autosalonā _____, Datums: 20____. gada ____ . _____

PIETEIKUMAM PIEVIENOTIE DOKUMENTI

- Vadītāja apliecības kopija
- Saskaņotais paziņojums
- Transportlīdzekļa reģistrācijas apliecības kopija
- Cits _____

PARAKSTOT ŠO PIETEIKUMU APLIECINU, KA:

Augstāk sniegtā informācija atbilst īstenībai.

Esmu informēts (-a), ka sniedzot nepatiesu vai maldinošu informāciju, "Baltijas Apdrošināšanas Nams" AAS ir tiesības neizmaksāt apdrošināšanas atlīdzību, un es varu tikt saukts (-a) pie atbildības Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.

Atļauju "Baltijas Apdrošināšanas Nams" AAS saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu un citiem Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem, kā sistēmas pārzinim, personas datu saņēmējam un personas datu operatoram, apdrošināšanas līguma izpildei, saņemt un apstrādāt manus personas datus, un gadījumā, ja apdrošināšanas līgumā noteiktais atlīdzības saņēmējs, apdrošinātais un persona, kas paraksta pieteikumu nav viena un tā pati persona, tad es kā persona, kas paraksta negadījuma pieteikumu esmu saņēmis un nepieciešamības gadījumā uzrādīšu apdrošinātā objekta īpašnieka un/vai apdrošināšanas līgumā noteiktās apdrošināšanas atlīdzības saņēmēja rakstisku atļauju apstrādāt personas datus, tai skaitā, sensitīvus personas datus un personas identifikācijas (klasifikācijas) kodus.

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS

Paraksts _____ Datums: 20____. gada ____ . _____

OCTA atlīdzības pieteikums par transportlīdzekļa bojājumiem vai bojāeju

Lapa 2 no 2

AIZPILDA APDROŠINĀTĀJA PĀRSTĀVIS

Pieteikumu pieņēma _____ 20____. gada ____ . _____

Paraksts _____