



Pieteikuma Nr. _____

Lietas Nr. _____

Komercīpašuma atlīdzības pieteikums

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJS

Vārds, Uzvārds _____ Personas kods _____ - _____

Ieņēmamais amats _____

Adrese _____ LV- _____

Tālrunis _____ E-pasts _____

APDROŠINĀTĀ OBJEKTA ĪPAŠNIEKS

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

Adrese _____ LV- _____

Tālrunis _____ E-pasts _____

ZIŅAS PAR APDROŠINĀTO OBJEKTU

Polises numurs _____

Apdrošinātā objekta adrese: Valsts _____ Pilsēta/ pagasts _____ Ceļš, iela, mājas Nr. _____

Dzīvokl/Telpas Nr. _____ Kadastra numurs _____ - _____ - _____

ZIŅAS PAR NEGADĪJUMU

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

Pilsēta / pagasts _____, ceļš, iela, mājas Nr. _____

Par negadījumu paziņots:

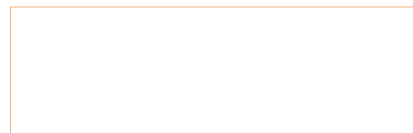
- Nav ziņots
- Policijai (kādai) _____ 20____. gada ____ . _____ plkst. _____ : _____
- Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienestam _____ 20____. gada ____ . _____ plkst. _____ : _____
- Namu pārvaldei (kādai) _____ 20____. gada ____ . _____ plkst. _____ : _____
- Īpašuma apsaimniekotajam (kādam) _____ 20____. gada ____ . _____ plkst. _____ : _____
- Citam (kam) _____ 20____. gada ____ . _____ plkst. _____ : _____

ZAUDĒJUMA VEIDS

- Uguns Vētra / Dabas stihija Trešo personu prettiesiska rīcība
- Šķidruma vai tvaiku noplūde Zādzība / Laupišana Uzņēmējdarbības pārtraukšana
- Cits _____

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS

Paraksts _____ Datums: 20____. gada ____ . _____

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

NEGADĪJUMA REZULTĀTĀ BOJĀTĀ MANTA (Ja nepieciešams pievienojiet uz atsevišķas lapas.)

Bojātās mantas nosaukums (raksturojums, ražotājs, marka, u.tml.)	legādes gads	legādes vērtība, EUR	Nodarītie zaudējumi (EUR vai %)	Vērtība pirms negadījuma, EUR	Zaudējuma summa, EUR
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

VAI NEGADĪJUMA REZULTĀTĀ BOJĀTS APDROŠINĀTAIS OBJEKTS (NEKUSTAMĀIS ĪPAŠUMS UN KOMERCMAINTA) IR IEKĪLĀTS

Nē Jā, kīlas ņēmēja nosaukums _____

BOJĀTO VAI IZNĪCINĀTO OBJEKTU DAĻU NOSAUKUMS UN APJOMS (Ja nepieciešams pievienojiet uz atsevišķas lapas)

KURŠ, JŪSUPRĀT, IR VAINOJAMS NOTIKUŠAJĀ NEGADĪJUMĀ?

APTUVENĀ ZAUDĒJUMA SUMMA

VAI OBJEKTS IR APDROŠINĀTS CITĀ APDROŠINĀŠANAS SABIEDRĪBĀ?

Nē Jā Sabiedrības nosaukums, līguma darbības periods, apdrošinājuma summa _____

VAI IR NOSLĒGTA VIENOŠANĀS AR VAINĪGO PERSONU?

Nē Jā Norādīt par ko un kādā apmērā _____

Komerčpašuma atlīdzības pieteikums

Lapa 2 no 3

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS

Paraksts _____ Datums: 20____. gada ____.

**ZAUDĒJUMA ATLĪDZĪBA** (ar "X" atzīmējiet izvēlēto apdrošināšanas atlīdzības veidu)

Kontaktpersonas vārds, uzvārds _____ Tālrunis _____

ZAUDĒJUMA ATLĪDZĪBA (ar "X" atzīmējiet izvēlēto apdrošināšanas atlīdzības veidu)

Apdrošināšanas atlīdzības veidu ir tiesīgs noteikt tikai īpašnieks.

*Ja negadījuma pieteicējs ir pilnvarota persona, tad iesniegumam ir jāpievieno pilnvara.

*Ja negadījuma pieteicējs nav bojātā objekta īpašnieks, tad iesniegumam ir jāpievieno tā īpašnieka iesniegums, kurā ir norādīts apdrošināšanas atlīdzības saņemšanas veids.

- Ar apdrošinātāju saskaņota pakalpojuma apmaksas veidā
- Ar pārskaitījumu / Saņēmējs _____
- Saņēmēja personas kods / Reģ. Nr.: _____ Bankas nosaukums _____
- Konta Nr.: _____

PIETEIKUMAM PIEVIENOTIE DOKUMENTI (vajadzīgo atzīmēt ar "X")

- Akts (VUGD, Apsaimniekotāja, Namu pārvaldes, Apsardzes - vajadzīgo pasvītrot)
- Zemesgrāmatas apliecības kopija
- Telpu plāns
- Cits _____
- Policijas izziņa
- Tāme (kalkulācija)

LĒMUMU PAR APDROŠINĀŠANAS ATLĪDZĪBU LŪDZU PAZIŅOT:

- Rakstiski pa pastu uz sekojošu adresi: _____
- Rakstiski uz sekojošu e-pasta adresi: _____
- Mutiski zvanot uz sekojošu telefona numuru: _____
- Īsziņas veidā uz sekojošu telefona numuru: _____

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.

"Baltijas Apdrošināšanas Nams" AAS, saskaņā ar Eiropas Savienības un Latvijas Republikas normatīvo aktu prasībām attiecībā uz personas datu aizsardzību, apstrādās personas datus apdrošināšanas līguma izpildes mērķim, t.sk., lai izvērtētu atlīdzības pieteikumu, pārbaudītu apdrošinātā riska iestāšanās apstākļus, novērtētu un aprēķinātu zaudējumus, nepieciešamības gadījumā sazinātos ar pieteicēju, apdrošinājumaņēmēju, apdrošināto un citiem. Papildu informācija par personas datu apstrādi <https://www.ban.lv/kompanija/privatuma-politika/>.**PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS**

Paraksts _____ Datums: 20____. gada ____ . _____

Komercīpašuma atlīdzības pieteikums

Lapa 3 no 3

AIZPILDA APDROŠINĀTĀJA PĀRSTĀVIS

Pieteikumu pieņēma _____ 20____. gada ____ . _____

Paraksts _____