



KASKO atlīdzības pieteikums par transportlīdzekļa bojājumiem vai bojāeju

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJS

Vārds, Uzvārds _____ Personas kods: _____

Adrese _____ LV - _____

Tālrunis _____ E-pasts _____

TRANSPORTLĪDZEKĻA ĪPAŠNIEKS (ja transportlīdzekļa īpašnieks ir Līzings, 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 _____

ZIŅAS PAR NEGADĪJUMU

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

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

Negadījuma reģistrēšana:

☐ Par negadījumu nav paziņots☐ Ir sastādīts saskaņotais paziņojums☐ Negadījums pieteikts policijā (kādā) _____ datums: _____ plkst. _____ : _____☐ Policija atbrauca uz negadījuma vietu☐ Policija neatbrauca uz negadījuma vietu, tika reģistrēts zvans ar numuru:

Zvans tika veikts no tālruņa nr.:

Zvana datums:

PAPILDUS INFORMĀCIJA

Vai ir cietusī (-šās) personas, kurām nodarīti miesas bojājumi? Nē ☐ Jā ☐ Norādīt kurš(-i) _____Vai kāds no transportlīdzekļa vadītājiem, bija alkohola reibumā? Nē ☐ Jā ☐ Norādīt kurš _____Vai kāds no dalībniekiem atstāja (pameta) negadījuma vietu? Nē ☐ Jā ☐ Norādīt kurš _____Vai esiet saņēmis atlīdzību par nodarītajiem zaudējumiem? Nē ☐ Jā ☐ Norādīt no kā 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, ja ir:

Marka, modelis _____

Valsts reģistrācijas numurs _____

OCTA Nav ☐ Ir ☐ Apdrošinātājs _____

OCTA polises Nr.: _____

Papildus informācija:

Jūsu transportlīdzeklī redzamie bojājumi pēc negadījuma:

NEGADĪJUMA APRAKSTS (Detalizēti, hronoloģiskā secībā)



BOJĀTO TRANSPORTLĪDZEKLI „BALTIJAS APDROŠINĀŠANAS NAMS” AAS NORĪKOTS EKSPERTS VAR APSKATĪT:

- ☐ „Baltijas Apdrošināšanas Nams” AAS teritorijā, datums:
- ☐ Citur: pilsēta / pagasts _____, iela, mājas nr. _____. Tālrunis:
- ☐ Autosalonā _____, datums:

PIETEIKUMAM PIEVIENOTIE DOKUMENTI

- ☐ Saskaņotais paziņojums ☐ Policijas materiāli ☐ Cits: _____

ZAUDĒJUMA ATLĪDZĪBA (atzīmējiet izvēlēto apdrošināšanas atlīdzības veidu)

- ☐ **Autoservisa pakalpojuma apmaksas veidā**
Vēlamā servisa atrašanās vieta, pilsēta: _____
Vēlamā servisa nosaukums: _____

- ☐ **Ar pārskaitījumu* / Saņēmējs** _____
Saņēmēja personas kods / Reģ. Nr.: _____ Bankas nosaukums: _____
Konta nr.: _____

* Ja negadījuma pieteicējs nav transportlīdzekļa īpašnieks, tad pieteikumam jāpievieno transportlīdzekļa īpašnieka iesniegums.

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.
Tikai vienojoties ar "Baltijas Apdrošināšanas Nams" AAS var tikt mainīts iepriekš norādītais apdrošināšanas atlīdzības saņemšanas veids.

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: www.ban.lv/privatuma-politika/.

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS

Paraksts

Datums: