

Pieteikuma Nr. _____

Lietas Nr. _____

OCTA atlīdzības pieteikums par mantai nodarītiem zaudējumiem

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJS

Vārds, Uzvārds _____ Personas kods: _____

Adrese _____ LV - _____

Tālrunis _____ E-pasts _____

BOJĀTĀ OBJEKTA ĪPAŠNIEKS / TURĒTĀJS

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

Adrese _____ LV - _____

Tālrunis _____ E-pasts _____

ZIŅAS PAR NEGADĪJUMU

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

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

Par negadījumu paziņots:

☐ Policijai (kādai) _____ Datums: _____ plkst. _____ : _____, Protokola Nr.: _____

☐ Citam _____ Datums: _____ plkst. _____ : _____

☐ Nav ziņots

ZIŅAS PAR NEGADĪJUMU IZRASĪJUŠO TRANSPORTLĪDZEKLI

Marka, modelis _____ Valsts reģ. nr. _____

Apdrošināšanas sabiedrība _____ OCTA polises nr. _____

Vai transportlīdzekļa vadītājs bija alkohola reibumā? Nē ☐ Jā ☐

Vai kāds no dalībniekiem atstāja (pameta) negadījuma vietu? Nē ☐ Jā ☐

Vai esiet saņēmis atlīdzību par nodarītajiem zaudējumiem? Nē ☐ Jā ☐ Norādīt kādā apmērā: _____

NEGADĪJUMA APRAKSTS

NEGADĪJUMA REZULTĀTĀ BOJĀTĀ MANTA

Bojātās mantas nosaukums (raksturojums, ražotājs, marka u.c.)	legādes gads	legādes vērtība	Nodarītie zaudējumi (%)	Vērtība pirms negadījuma	Zaudējuma summa
--	--------------	--------------------	----------------------------	-----------------------------	--------------------

BOJĀTĀS MANTAS ATRAŠANĀS VIETA NEGADĪJUMA BRĪDĪ

☐ Cietušajā transportlīdzeklī, piekabē	☐ Negadījuma izraisījušā transportlīdzeklī, piekabē
☐ Citur (norādīt vietu, adresi) _____	

BOJĀTO MANTU VAR APSKATĪT

☐ Kontaktpersona _____, Tālrunis: _____
Adrese: _____
☐ „Baltijas Apdrošināšanas Nams” AAS

VAI OBJEKTS IR APDROŠINĀTS CITĀ APDROŠINĀŠANAS SABIEDRĪBĀ?

☐ Nē	☐ Jā	Apdrošināšanas sabiedrība: _____	Polises nr.: _____
-----------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--------------------

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

Apdrošināšanas atlīdzības veidu ir tiesīgs noteikt tikai transportlīdzekļa 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.: _____



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, apstrādā personas datus, lai izvērtētu negadījumu, novērtētu un aprēķinātu zaudējumus, pieņemtu un izpildītu lēmumu, nepieciešamības gadījumā sazinātos ar negadījuma izraisītāju, cietušo un citiem, apmainītos ar informāciju ar valsts reģistriem normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos, tostarp nodotu informāciju LTAB uzturētajam reģistram. Papildu informācija par personas datu apstrādi: www.ban.lv/privatuma-politika/.

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS

Paraksts _____ Datums: _____