



OCTA 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:

☐ Ir sastādīts saskaņotais paziņojums☐ Negadījums pieteikts policijā vai citā kompetentā iestādē _____ plkst. _____ : _____

Norādīt iestādes nosaukumu _____

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:

Marka, modelis _____

Valsts reģistrācijas numurs _____

OCTA Nav ☐ Ir ☐ Apdrošinātājs _____

OCTA polises Nr.: _____

Papildu informācija:

Jūsu transportlīdzeklī redzami bojājumi pēc negadījuma:

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

**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 transportlīdzekļa īpašnieks, tad iesniegumam ir jāpievieno transportlīdzekļa īpašnieka iesniegums, kurā ir norādīts apdrošināšanas atlīdzības saņemšanas veids.

☐

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 transportlīdzekļa remonta izdevumi pārsniedz tā vērtību, transportlīdzekļa atliekas:

☐

paliks transportlīdzekļa īpašnieka rīcībā

☐

tiks nodotas "Baltijas Apdrošināšanas Nams" AAS rīcībā (pirms tam noņemot no uzskaites CSDD)

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, 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: <https://www.ban.lv/kompanija/privatuma-politika/>.

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS

Paraksts _____ Datums: _____