"Baltijas Apdrošināšanas Nams" AAS
Reģ. nr. 40003494976; Antonijas iela 23, Rīga, LV-1010
Tālr.: +371 67080408; E-pasts: office@ban.lv; www.ban.lv

Pieteikuma Nr. _____ Lietas Nr. _____

OCTA atlīdzības pieteikums par ceļam, būvei, ēkai 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: 20____ . gada _____ . _____ , precīzs laiks, plkst. _____ : _____ negadījuma vieta, valsts _____

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

Par negadījumu paziņots:

☐ Policijai (kādai) _____ 20 ____ . gada ____ . _____ plkst. _____ : _____ , Protokola Nr.: _____

☐ Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienestam 20 _____ . gada _____ . _____ plkst. _____ : _____, Protokola Nr.: _____

☐ Citam _____ 20 _____ . gada _____ . _____ 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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS

Paraksts _____ Datums: 20____ . gada _____ . _____

"Baltijas Apdrošināšanas Nams" AAS
Reģ. nr. 40003494976; Antonijas iela 23, Rīga, LV-1010
Tālr.: +371 67080408; E-pasts: office@ban.lv; www.ban.lv

NEGADĪJUMA REZULTĀTĀ BOJĀTAIS OBJEKTS

☐ Ceļš ☐ Stabs, balsts ☐ Koki ☐ DUS, tās komunikācijas
☐ Ceļa būve ☐ Žogs ☐ Apstādījumi ☐ Citu objektu bojājumi
☐ Viadukts, tilts ☐ Ēka ☐ Ēkas kadastra nr. _____

BOJĀTĀ OBJEKTA RAKSTUROJUMS UN BŪVĒŠANAS GADS

_____

_____

_____

OBJEKTAM NODARĪTO ZAUDĒJUMU APRAKSTS

_____

_____

_____

_____

_____

APTUVENĀ ZAUDĒJUMA SUMMA

_____

BOJĀTO MANTU VAR APSKATĪT

Adrese: _____

Kontaktpersona: _____ Tālrunis: _____

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.: _____

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS

Paraksts _____ Datums: 20____ . gada _____ . _____

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

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS

Paraksts _____ Datums: 20____ . gada _____ . _____

AIZPILDA APDROŠINĀTĀJA PĀRSTĀVIS

Pieteikumu pieņēma _____ 20____ . gada _____ . _____

Paraksts _____