



Lietas Nr. _____

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJS

Tālrunis _____ E-pasts _____

Tālrunis _____ E-pasts _____

☐ Nav zīnots

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

[illegible]

Paraksts _____ Datums: 20 ____ . gada ____ . _____

NEGADĪJUMA REZULTĀTĀ BOJĀTĀ MANTA

[illegible]

Jāuzrāda iegādi apliecinoši dokumenti: līgums, čeks, rēķins, garantijas talons u.c.

BOJĀTĀS MANTAS ATRAŠANĀS VIETA NEGADĪJUMA BRĪDĪ

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

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 / Sanēmējs _____

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

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS

Paraksts _____ Datums: 20____. gada ____ . _____

AIZPILDA APDROŠINĀTĀJA PĀRSTĀVIS

Pieteikumu pieņēma _____ 20____. gada ____ . _____

Paraksts _____