



Pieteikuma Nr. _____

Lietas Nr. _____

OCTA paskaidrojums par negadījumu izraisījušo transportlīdzekli

PASKAIDROJUMA 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: 20____. gada ____., precīzs laiks, plkst. ____ : ____ negadījuma vieta, valsts _____

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

Negadījuma reģistrēšana:

☐ Ir sastādīts saskaņots paziņojums

☐ Negadījums pieteikts policijā vai citā kompetentā iestādē 20____. gada ____., plkst. ____ : ____

Norādīt iestādes nosaukumu _____

Vai esiet atlīdzinājis zaudējumus cietušai personai? Nē ☐ Jā ☐ Norādīt kam, par ko 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.: _____

Papildus informācija: _____

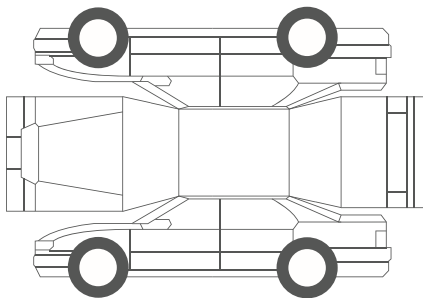
OCTA atlīdzības pieteikums par transportlīdzekļa bojājumiem vai bojāeju

Lapa 1 no 2

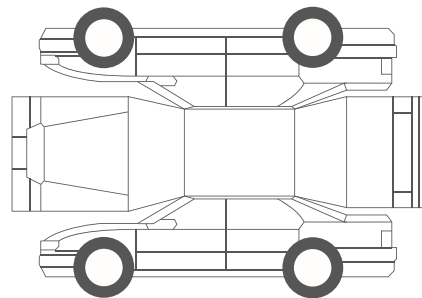
PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS

Paraksts _____ Datums: 20____. gada ____., _____

Jūsu transportlīdzeklis:
Ar X norādiet bojāto vietu
Ar → norādiet trieciena virzienu



Otrs (cits) transportlīdzeklis:
Ar X norādiet bojāto vietu
Ar → norādiet trieciena virzienu



Jūsu transportlīdzeklī redzami bojājumi pēc negadījuma: _____

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



Jūsu
transportlīdzeklis



Otrs
transportlīdzeklis

Shēmā norādīt: ielu nosaukumus; kustības joslas un virzienus; transportlīdzekļa kustības virzienu; transportlīdzekļu stāvoški sadursmes brīdī cēla zīmes

PIEVIENOTIE DOKUMENTI

- ☐ Saskaņotais paziņojums
- ☐ Cits _____

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 ____ . _____

OCTA atlīdzības pieteikums par transportlīdzekļa bojājumiem vai bojāeju

Lapa 2 no 2

AIZPILDA APDROŠINĀTĀJA PĀRSTĀVIS

Pieteikumu pieņēma _____ 20____. gada ____ . _____

Paraksts _____