



Pieteikuma Nr. \_\_\_\_\_

Lietas Nr. \_\_\_\_\_

## Komercīpašuma atlīdzības pieteikums

### PIETEIKUMA IESNIEDZĒJS

Vārds, Uzvārds \_\_\_\_\_ Personas kods: \_\_\_\_\_

Uzņēmums \_\_\_\_\_ Ieņemamais amats \_\_\_\_\_

Adrese \_\_\_\_\_ LV - \_\_\_\_\_

Tālrunis \_\_\_\_\_ E-pasts \_\_\_\_\_

### APDROŠINĀTĀ OBJEKTA ĪPAŠNIEKS

Vārds, Uzvārds / Uzņēmuma nosaukums \_\_\_\_\_ Personas kods / Reģ. Nr. \_\_\_\_\_

Adrese \_\_\_\_\_ LV - \_\_\_\_\_

Tālrunis \_\_\_\_\_ E-pasts \_\_\_\_\_

### ZIŅAS PAR APDROŠINĀTO OBJEKTU

Polises nr.: \_\_\_\_\_

Apdrošinātā objekta adrese: Valsts \_\_\_\_\_ Pilsēta / pagasts \_\_\_\_\_

Ceļš, iela, mājas nr. \_\_\_\_\_ Dzīvokļa / telpas nr. \_\_\_\_\_

Tālrunis \_\_\_\_\_ E-pasts \_\_\_\_\_

Kadastra nr.: \_\_\_\_\_

### ZIŅAS PAR NEGADĪJUMU

Negadījuma datums: 20 \_\_\_\_ . gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ , precīzs laiks, plkst. \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Negadījuma vieta: valsts \_\_\_\_\_

Pilsēta / pagasts \_\_\_\_\_ , ceļš, iela, mājas Nr. \_\_\_\_\_

Par negadījumu paziņots:

☐ Policijai (kādai) \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ plkst. \_\_\_\_ : \_\_\_\_

☐ Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienestam \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ plkst. \_\_\_\_ : \_\_\_\_

☐ Namu pārvaldei (kādai) \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ plkst. \_\_\_\_ : \_\_\_\_

☐ Īpašuma apsaimniekotājam (kādam) \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ plkst. \_\_\_\_ : \_\_\_\_

☐ Citam \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ plkst. \_\_\_\_ : \_\_\_\_

☐ Nav ziņots

### ZAUDĒJUMA VEIDS

☐ Uguns ☐ Vētra / Dabas stihija ☐ Trešo personu prettiesiska rīcība

☐ Šķidruma vai tvaika noplūde ☐ Zādzība / laupīšana ☐ Uzņēmējdarbības pārtraukšana

☐ Cits \_\_\_\_\_

### PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS

Paraksts \_\_\_\_\_ Datums: 20 \_\_\_\_ . gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

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

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**NEGADĪJUMA REZULTĀTĀ BOJĀTĀ MANTA** (Ja nepieciešams, pievienojiet uz atsevišķas lapas.)

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

**VAI NEGADĪJUMA REZULTĀTĀ BOJĀTS NEKUSTAMĀIS ĪPAŠUMS UN KOMERCMANTA IR IEKĪLĀTS?**

☐ Nē ☐ Jā Ķīlas ņēmēja nosaukums \_\_\_\_\_

**BOJĀTO VAI IZNĪCINĀTO OBJEKTU DAĻU NOSAUKUMS UN APJOMS** (Ja nepieciešams, pievienojiet uz atsevišķas lapas.)

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**KURŠ, JŪSUPRĀT, IR VAINOJAMS NOTIKUŠAJĀ NEGADĪJUMĀ?**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**APTUVENĀ ZAUDĒJUMA SUMMA**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**VAI OBJEKTS IR APDROŠINĀTS CITĀ APDROŠINĀŠANAS SABIEDRĪBĀ?**

☐ Nē ☐ Jā Sabiedrības nosaukums, līguma darbības periods, apdrošinājuma summa \_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**VAI IR NOSLĒGTA VIENOŠANĀS AR VAINĪGO PERSONU?**

☐ Nē ☐ Jā Norādīt, par ko un kādā apmērā \_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|



## BOJĀTO OBJEKTU VAR APSKATĪT

Kontaktpersonas vārds, uzvārds \_\_\_\_\_ Tālrunis \_\_\_\_\_

## ZAUDĒJUMA ATLĪDZĪBA (ar „X” atzīmējiet izvēlēto apdrošināšanas atlīdzības veidu)

**Apdrošināšanas atlīdzības veidu ir tiesīgs noteikt tikai 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.: \_\_\_\_\_

## PIETEIKUMAM PIEVIENOTIE DOKUMENTI

☐ Akts (VUGD, Apsaimniekotāja, Namu pārvaldes, Apsardzes – vajadzīgo pasvītrot)

☐ Policijas materiāli

☐ Zemesgrāmatas apliecības kopija

☐ Tāme (zaudējumu/remonta aprēķins)

☐ Telpu plāns

☐ Cits \_\_\_\_\_

## 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, apstrādās personas datus apdrošināšanas līguma izpildes mērķim, t.sk., lai izvērtētu atlīdzības pieteikumu, pārbaudītu apdrošinātā riska iestāšanās apstākļus, novērtētu un aprēķinātu zaudējumus, nepieciešamības gadījumā sazinātos ar pieteicēju, apdrošinājuma ņēmēju, apdrošināto un citiem. 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 \_\_\_\_\_