



Atlīdzības pieteikums civiltiesiskās atbildības apdrošināšanā

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJS

Vārds, Uzvārds _____ Personas kods: _____

Adrese _____ LV - _____

Tālrunis _____ E-pasts _____

APDROŠINĀTAIS

Vārds, Uzvārds / Uzņēmuma nosaukums _____ Personas kods / Reģ. Nr. _____

Adrese _____ LV - _____

Tālrunis _____ E-pasts _____

Polises nr.: _____

CIETUSĪ PERSONA

Vārds, Uzvārds / Uzņēmuma nosaukums _____ Personas kods / Reģ. Nr. _____

Adrese _____ LV - _____

Tālrunis _____ E-pasts _____

Bankas nosaukums: _____ Konta Nr.: _____

ZIŅAS PAR NEGADĪJUMU

Negadījuma datums: _____, precīzs laiks, plkst. _____ : _____ negadījuma vieta, valsts _____

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

Par negadījumu paziņots:

☐ Policijai (kādai) _____ datums: _____ plkst. _____ : _____☐ Citam _____ datums: _____ plkst. _____ : _____☐ Nav ziņots

INFORMĀCIJA PAR PRETENZIJAS SAŅĒMŠANU NO CIETUŠĀS PERSONAS

Pretenzijas saņemšanas datums: _____

Pretenzijas saņemšanas veids:

☐ Pa pastu ☐ E-pastā ☐ Iesniedza personīgi ☐ Cits _____

CIETUŠAI PERSONAI NODARĪTĀ ZAUDĒJUMA VEIDS

☐ Personai nodarītie zaudējumi ☐ Materiālie zaudējumi

NEGADĪJUMA APRAKSTS

NEGADĪJUMA REZULTĀTĀ BOJĀTĀ MANTA

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

KURŠ, JŪSUPRĀT, IR VAINOJAMS NOTIKUŠAJĀ NEGADĪJUMĀ?

APTUVENĀ ZAUDĒJUMA SUMMA

VAI APDROŠINĀTĀIS ATZĪST SAVU ATBILDĪBU PAR NEGADĪJUMU?

☐ Nē ☐ Jā Norādīt, kāpēc/kādā apmērā atzīst/neatzīst _____

VAI IR VIENOŠANĀS AR CIETUŠO PERSONU PAR ZAUDĒJUMU ATLĪDZĪBU?

☐ Nē ☐ Jā Norādīt, kāda veidā un apmērā _____

VAI CIETUŠAI PERSONAI ATTIECĪBĀ UZ NEGADĪJUMĀ CIETUŠO OBJEKTU IR NOSLĒGTI CITI APDROŠINĀŠANAS LĪGUMI, KAS BIJA SPĒKĀ NEGADĪJUMA BRĪDĪ?

☐ Nē ☐ Jā Norādīt apdrošināšanas sabiedrības nosaukumu _____
Līguma (polises) Nr.: _____, Atbildības limitu (apdrošinājuma summu) _____

VAI CIETUSĪ PERSONA PAR PIETEIKTO NEGADĪJUMU IR SAŅĒMUSI ATLĪDZĪBU NO CITAS APDROŠINĀŠANAS SABIEDRĪBAS?

☐ Nē ☐ Jā Norādīt sabiedrības nosaukumu un izmaksātās atlīdzības apmēru _____

VAI APDROŠINĀTĀJAM IR NOSLĒGTS CIVILTIESISKĀS ATBILDĪBAS APDROŠINĀŠANAS LĪGUMS CITĀ SABIEDRĪBĀ?

☐ Nē ☐ Jā Norādīt sabiedrības nosaukumu un atbildības limitu _____

Atlīdzības pieteikums civiltiesiskās atbildības apdrošināšanā



PIETEIKUMAM PIEVIENOTIE DOKUMENTI

- ☐ Dokumenti, kas apliecina apdrošināšanas gadījuma iestāšanos un zaudējuma apmēru (apskates akti, ekspertu atzinumi, valsts iestāžu dokumenti, u.c.)
- ☐ Dokumenti, kas apliecina cietušās personas tiesības saņemt apdrošināšanas atlīdzību (īpašuma tiesību apliecinoši dokumenti)
- ☐ Cietušās (-o) personas (-u) pretenzija (-as)
- ☐ 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, 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. Papildu informācija par personas datu apstrādi: <https://www.ban.lv/kompanija/privatuma-politika/>.

PIETEIKUMA IESNIEDZĒJA PARAKSTS UN DATUMS

Vārds, uzvārds _____ Datums: _____