

ELEKTRONIKAS APDROŠINĀŠANAS ATLĪDZĪBAS PIETEIKUMS

Apdrošināšanas polise:		
Polises nr.		
Apdrošinājuma ņēmējs:		
Apdrošinājuma ņēmēja vārds, uzvārds / nosaukums	Personas kods / Reģ. nr.	Tālrunis
Dzīvesvietas adrese	E-pasts	
Bojātās ierīces dati:		
Marka/modelis	Sērijas nr.	Pirkuma datums (mēnesis / gads)
1.		
2.		
3.		
4.		
Citi spēkā esošie apdrošināšanas līgumi:		
<input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Nē Apdrošināšanas sabiedrības nosaukums, līguma nr.		
Informācija par apdrošināšanas gadījumu:		
Kaitējuma iestāšanās datums un laiks	Kaitējuma iestāšanās vieta	
Apdrošināšanas gadījuma apraksts / Ierīcei radušies bojājumi		
Kas ir atbildīgais par kaitējuma izraisīšanu? (Precizējiet datus par vainīgo)		
Zaudējumu apmērs:		
Uzskaitiet apdrošināšanas gadījuma rezultātā radušos izdevumus:	Summa	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
Kopā piesakāt atlīdzību no apdrošinājuma devēja summā	€	
Atlīdzības pieteikuma aizpildītājs:		
Atlīdzības saņēmēja vārds	Personas kods / Reģ. nr.	Tālrunis
E-pasts	Norēķinu konta nr.	Bankas SWIFT kods
Kaitējuma pieteikuma aizpildītājs:		
Nosaukums	Tālrunis	E-pasts
Apstiprinu, ka iepriekš minētie dati atbilst patiesībai	Datums	Paraksts