



ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ВОЗМЕЩЕНИЯ KASKO ЗА СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ



Номер заявления _____

Предъявитель заявления:

Имя, фамилия: _____ Страховой полис №: _____
 Е-почта: _____ Персональный код: _____
 Телефон: _____

Пользователь транспортного средства:

Имя, фамилия/Название предприятия: _____ П. к. / НДС Per. № _____
 Адрес: _____ LV - _____ Телефон: _____

Водитель транспортного средства:

Имя, фамилия: _____ Персональный код: _____
 Водительское удостоверение №: _____

Ваше транспортное средство – гос. номер: _____

Марка, модель: _____ Номер регистрационного удостоверения транспортного средства: _____

Дата, место, время (точное) происшествия:

Дата: _____ 201_____ года, время _____: _____ Город /район: _____
 Дорога, улица, дом №: _____

Происшествие оформлено:

Заполнением Согласованного сообщения Подачей заявления в полицию: _____ Не оформлено

Сведения о других транспортных средствах (если имеются):

Транспортное средство – марка, модель: _____, Гос. пер. №: _____
 Страховое общество: _____ Полис ОСТА №: _____

Описание и схема происшествия:

ваша а /м



другая а /м



Осмотреть Ваше поврежденное транспортное средство можно:

Сейчас - на ул. Мукусалас 101
 Эксперт сможет осмотреть транспортное средство в Риге, на ул. Мукусалас 101, _____ (дата).
 Адрес: _____ Контактный телефон: _____
 Если техническое состояние транспортного средства не позволяет его эксплуатацию.

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что вышеуказанная информация соответствует действительности. Я осознаю то, что в случае дачи ложной или вводящей в заблуждение информации If P&C Insurance AS Latvijas filiāle имеет право не выплачивать мне или лицу, указанному в договоре страхования, страхового возмещения, и я могу быть привлечён к ответственности в порядке, установленном нормативными актами ЛР.

Своей подписью я подтверждаю, что в соответствии с законом «О защите данных физических лиц» и другими нормативными актами я разрешаю получить, или же в случае, если получатель возмещения, указанный в договоре страхования, застрахованное лицо и лицо, подписывающее заявление на получение возмещения, не являются одним и тем же лицом, то я как лицо, подписавшее заявление на получение возмещения, уже получил и в случае необходимости предъявлю письменное разрешение владельца застрахованного объекта и/или получателя страхового возмещения, указанного в договоре страхования, на то, чтобы If P&C Insurance AS Latvijas filiāle как заведующий системой и оператор данных, для обеспечения действия договора страхования, а также в целях изучения рынка и рекламы, обработало и в случае необходимости передало предприятиям страховой группы «If P&C Insurance» мои данные или данные владельца застрахованного объекта, или данные получателя страхового возмещения, указанного в договорестрахования, в том числе, но не только чувствительные (уязвимые) данные этого лица, а также разрешаю, чтобы If P&C Insurance AS Latvijas filiāle получило мои данные или данные застрахованного лица, или данные получателя страхового возмещения, указанного в договоре страхования, в государственных учреждениях и органах самоуправления, у физических и/или юридических лиц.

Подпись: _____ Заявление принял: _____
 Дата: _____ 201_____ года (заполняет страховщик)