

# Заявление на получение возмещения по ОСАГО за повреждение или разрушение дороги, строений или зданий



№ \_\_\_\_\_

**ЗАЯВИТЕЛЬ**

Имя, Фамилия \_\_\_\_\_ Персональный код \_\_\_\_\_

Э-почта \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Фактический адрес \_\_\_\_\_ LV- \_\_\_\_\_

**ВЛАДЕЛЕЦ/ДЕРЖАТЕЛЬ ПОВРЕЖДЕННОГО ОБЪЕКТА**

Имя, Фамилия \_\_\_\_\_ Персональный код \_\_\_\_\_

Э-почта \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Фактический адрес \_\_\_\_\_ LV- \_\_\_\_\_

**ДАТА, МЕСТО, ВРЕМЯ ПРОИСШЕСТВИЯ** \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, время \_\_\_\_\_

Место происшествия (город, улица, дорога) \_\_\_\_\_

Происшествие оформлено заявив в полицию, Протокол № \_\_\_\_\_

**ПОВРЕЖДЕННЫЙ(-Е) ОБЪЕКТ (-Ы)**

---

---

---

Примерная сумма убытка (EUR) \_\_\_\_\_

**ДРУГИЕ ДЕЙСТВУЮЩИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ** Имеется \_\_\_\_\_ Не имеется \_\_\_\_\_  
(страховое общество, полис №)**ИНФОРМАЦИЯ О ВТОРОМ ТРАНСПОРТНОМ СРЕДСТВЕ, УЧАСТВОВАВШЕМ В ПРОИСШЕСТВИИ**

Марка, модель транспортного средства \_\_\_\_\_ Государственный рег.№ \_\_\_\_\_

Страховое общество \_\_\_\_\_ ОСАГО полис № \_\_\_\_\_

Находился ли водитель транспортного средства в состоянии  
алкогольного опьянения и/или под воздействием опьяняющих веществ? Да Нет

Покинуло ли транспортное средство место происшествия? Да Нет

**ОПИСАНИЕ ПРОИСШЕСТВИЯ:**

---

---

---

---

**ЗАПРОС И РЕШЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ ВОЗМЕЩЕНИЯ ВЫСЫЛАТЬ НА** Э-почту По почте

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю, что указанная в заявлении информация является достоверной и точной. Осознаю, что в случае недостоверной или вводящей в заблуждение информации, Латвийский филиал If P&C Insurance AS имеет право не выплачивать страховое возмещение, кроме того, меня можно привлечь к уголовной ответственности за мошенничество (статья 177, статья 178 Уголовного закона).

Латвийский филиал If P&C Insurance AS использует предоставленную тобой информацию о поврежденных дороге, дорожном сооружении, здании или другом объекте, владельце соответствующего объекта и обстоятельствах происшествия, чтобы: 1) оценить случай выплаты возмещения и принять решение в деле о возмещении; 2) обменяться информацией с зарубежными регистраторами в установленных нормативными актами случаях, в том числе передать информацию в Регистр, поддерживаемый ЛБСТ; 3) связаться с тобой.

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю, что ознакомился (-ась) с полными условиями защиты личных данных Латвийского филиала If P&C Insurance AS, которые доступны на [www.if.lv/lf](http://www.if.lv/lf)

Подпись \_\_\_\_\_

Заявление принял \_\_\_\_\_

(заполняет страховщик)

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

# Заявление на получение страхового возмещения



№ \_\_\_\_\_

## ЗАЯВИТЕЛЬ

Имя, Фамилия \_\_\_\_\_ Персональный код \_\_\_\_\_

Э-почта \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

**ПРОШУ ВЫПЛАТИТЬ СТРАХОВОЕ ВОЗМЕЩЕНИЕ ЗА:** \_\_\_\_\_

(государственный рег. No транспортного средства)

(Отметьте "X" выбранный способ получения страхового возмещения)

### ПЕРЕЧИСЛЕНИЕМ НА БАНКОВСКИЙ СЧЕТ (СОГЛАСНО РАСЧЕТУ ЭКСПЕРТА)

Название банка \_\_\_\_\_

Счет No (21 символ) \_\_\_\_\_

### ВЛАДЕЛЕЦ СЧЕТА

Имя, Фамилия / Наименование предприятия \_\_\_\_\_ П.к./ Рег. № \_\_\_\_\_

Фактический адрес \_\_\_\_\_ LV- \_\_\_\_\_

### ПОЛУЧИВ ОПЛАТУ УСЛУГИ РЕМОНТА

пожалуйста, укажите, если желаете, чтобы компания If Apdrošināšana оплатила ремонт объекта в согласованном со страховщиком предприятии после согласования сметы).  
Выбирая этот вид получения возмещения, соглашаюсь, что страховое возмещение выплачивается после восстановления поврежденного объекта и получения счета от поставщика услуги.

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю, что указанная в заявлении информация является достоверной и точной. Осознаю, что в случае недостоверной или вводящей в заблуждение информации, Латвийский филиал If P&C Insurance AS имеет право не выплачивать страховое возмещение, кроме того, меня можно привлечь к уголовной ответственности за мошенничество (статья 177, статья 178 Уголовного закона).

Латвийский филиал If P&C Insurance AS использует предоставленную тобой информацию о поврежденных дороге, дорожном сооружении, здании или другом объекте, владельце соответствующего объекта и обстоятельствах происшествия, чтобы: 1) оценить случай выплаты возмещения и принять решение в деле о возмещении; 2) обменяться информацией с государственными регистрами в установленных нормативными актами случаях, в том числе передать информацию в Регистр, поддерживаемый ЛБСТ; 3) связаться с тобой.

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю, что ознакомился (-ась) с полными условиями защиты личных данных Латвийского филиала If P&C Insurance AS, которые доступны на [www.if.lv](http://www.if.lv)

Подпись \_\_\_\_\_

Заявление принял \_\_\_\_\_

(заполняет страховщик)

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

**ПОДПИСЬ ВЛАДЕЛЬЦА ПОВРЕЖДЕННОГО ОБЪЕКТА** \_\_\_\_\_

(необходима, если получатель возмещения не является владельцем поврежденного объекта)