

Заявление на получение возмещения по ОСАГО за повреждение или уничтожение транспортного средства



№ _____

ЗАЯВИТЕЛЬ

Имя, Фамилия _____ Персональный код _____

Э-почта _____ Телефон _____

Фактический адрес _____ LV- _____

ВОДИТЕЛЬ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА

Имя, Фамилия _____ П.к./ Рег. № _____

Удостоверение водителя № _____

ДАТА, МЕСТО, ВРЕМЯ ПРОИСШЕСТВИЯ _____ 20 ____ года, время _____

Место происшествия (город, улица, дорога) _____

ПОСТРАДАВШЕЕ (ВАШЕ) ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО Марка, модель _____ Государственный рег.№ _____

Регистрационное свидетельство транспортного средства № _____ ОСАГО полис № _____

Происшествие оформлено, заявив в полицию _____ Протокол № _____ или _____ Заполнив согласованное извещение _____

ДОБРОВОЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА (КАСКО) 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 И СХЕМА ПРОИСШЕСТВИЯ:

Ваш а/м



Другой а/м



ЗАПРОС И РЕШЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ ВОЗМЕЩЕНИЯ ВЫСЫЛАТЬ НА Э-почту По почте СМС**ПРИЛАГАЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ** _____

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 поврежденном имуществе, владельце имущества 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/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 Транспортном средстве, водителе Транспортного средства и обстоятельствах происшествия, чтобы: 1) оценить случай выплаты возмещения и принять решение в деле о возмещении; 2) обмениваться 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/lf.

Подпись _____

Заявление принял _____

(заполняет страховщик)

Дата _____ 20 ____ года

ЕСЛИ ПОЛУЧАТЕЛЬ ВОЗМЕЩЕНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЛАДЕЛЬЦЕМ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА:

1) необходима подпись владельца _____

2) к заявлению следует приложить копию паспорта или ID карты владельца транспортного средства.