

Уведомление по ОСАГО о вызвавшем происшествии транспортном средстве



№ _____

Имя, Фамилия _____ Персональный код _____

Э-почта _____ Телефон _____

Фактический адрес _____ LV- _____

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

Место происшествия (город, улица, дорога) _____

ВАШЕ ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО Марка, модель _____ Государственный рег.№ _____

ДРУГИЕ ДЕЙСТВУЮЩИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ Имеется _____ Не имеется _____
(страховое общество, полис №)

ОПИСАНИЕ ПРОИСШЕСТВИЯ:

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 обменяться информацией зарубежными 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

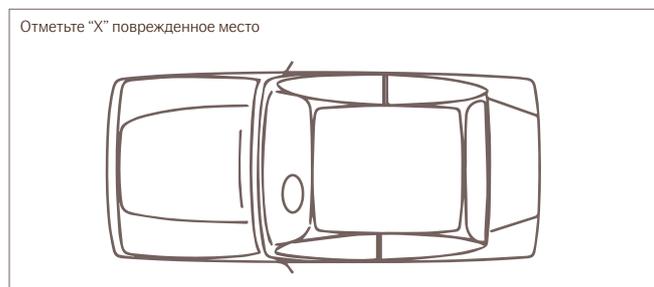
Подпись _____

Заявление принял _____

(заполняет страховщик)

Дата _____ 20 ____ года

ОСМОТР ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА (заполняет страховщик)



ЭКСПЕРТ:

Имя, Фамилия _____ Подпись _____

Сертификат № AA _____ Срок действия _____

Дата _____ 20 ____ года