

## Avaldaja/ kindlustusvõtja:

Ees- ja perekonnanimi: \_\_\_\_\_ Isikukood: \_\_\_\_\_  
Aadress: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

## Kindlustusleping:

Poliisi number: \_\_\_\_\_ Alguskuupäev: \_\_\_\_\_ Lõppkuupäev: \_\_\_\_\_

## Informatsioon juhtumi kohta:

Toimumise koht: \_\_\_\_\_ Kuupäev: \_\_\_\_\_ Kellaeg: \_\_\_\_\_  
Kahjustatud objekt/juhtumi lühikirjeldus:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Tunnistajad:

Tunnistajad (nimi ja kontaktandmed):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Lisatud dokumendid:

Avaldaja isikutõendav dokument  Kulutusi tõendavad dokumendid  
 Fotod sündmuskohalt  Kahjustatud vara nimekiri  
 Politsei tõend  Muu: \_\_\_\_\_

## Hüvitise summa ja saaja:

Hüvitise summa, valuuta: \_\_\_\_\_ Arveldusarve (IBAN): \_\_\_\_\_  
Ees- ja perekonnanimi/Firma nimi: \_\_\_\_\_ Isikukood/registrikood: \_\_\_\_\_

## Lisainformatsioon:

### Taotluse allkirjastamisega:

- Kinnitan, et olen informeeritud, et seoses kahjuavaldusega AAS „BTA Baltic Insurance Company“ Eesti filiaal (edaspidi BTA) fikseerib telefonikõnesid, suulist vestlust ning muud informatsiooni, mis on seotud antud kindlustusjuhtumiga, audio ja video seadmete abil. BTA-l on õigus kasutada antud salvestisi tõendusmaterjalina kohtus hüvitise maksmisega tekkinud vaidluste korral.
- Kinnitan, et ülaltoodud andmed on õiged ja täielikud. Olen teadlik, et vale või mittetäieliku informatsiooni esitamisel on kindlustusandjal õigus hüvitatavat summat vähendada või hüvitise väljamaksmisest keelduda, samuti võidakse võtta kriminaalvastutusele Karistusseadustiku § 209 (kelmus) või § 212 (kindlustuskelmus) alusel. Vale või mittetäieliku informatsiooni esitamisel on BTA-l õigus välja nõuda kõik sellega seoses tekkinud kulud.
- Kinnitan, et BTA-l on Kliendi nõusolek Kliendi andmete töötlemiseks, sh delikaatsete isikuandmete ja isikukoodide töötlemiseks vastavalt isikuandmekaitse seadusega ja teiste Eesti Vabariigis kehtivate õigusaktidega kindlustusriski hindamiseks.
- Kinnitan, et mul on selle taotluse allkirjastamise õigus.

Soovin saada kõik teated ja otsused  postiga  e-postiga

## Avaldaja:

Ees- ja perekonnanimi: \_\_\_\_\_  
Kuupäev / Allkiri: \_\_\_\_\_