

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ДОРОЖНОЕ СТРАХОВАНИЕ



Заявление о возмещении

Заявитель:

Имя и Фамилия: _____ Личный код: _____

Адрес: _____

Телефон: _____ Эл. почта: _____

Информация о происшествии:

Дата: _____ Время: _____ Место: _____

Информация о владельце транспортного средства (см. в рег. удостоверении т/с):

Имя, фамилия/ Название предприятия: _____ Личный код / Рег. номер: _____

Адрес: _____ Телефон: _____

Информация о держателе транспортного средства (vt. sõiduki reg. tunnistust):

Имя, фамилия/ Название предприятия: _____ Личный код / Рег. номер: _____

Адрес: _____ Телефон: _____

Информация о водителе транспортного средства:

Имя и Фамилия: _____ Личный код: _____

Адрес: _____ Телефон: _____

№ водительского удостоверения: _____ Категории: _____

Информация о транспортных средствах:

Мое транспортное средство

Марка, модель _____

Рег. № _____

№ рег. удостоверения _____

Страхователь _____

Второй участник

Марка, модель _____

Рег. № _____

№ рег. удостоверения _____

Страхователь _____

Дополнительная информация:

О случившемся сообщено: _____ Дата: _____ Время: _____

Заполнили ли участники согласованное заявление о ДТП? ДА НЕТ

Скорость моего т/с: _____ км/ч

Каким способом Ваше транспортное средство оставило место происшествия? _____

Были ли у кого-то из участников телесные повреждения? НЕТ ДА Кто? _____

Было ли повреждено еще какие-либо имущество? НЕТ ДА (какое?) _____

Дополнительная информация:

Контакты очевидцев и пассажиров, местонахождение поврежденного автомобиля, покинул ли кто-либо участников ДТП самовольно место происшествия или находился в наркотическом / алкогольном опьянении, дорожно-погодные условия:

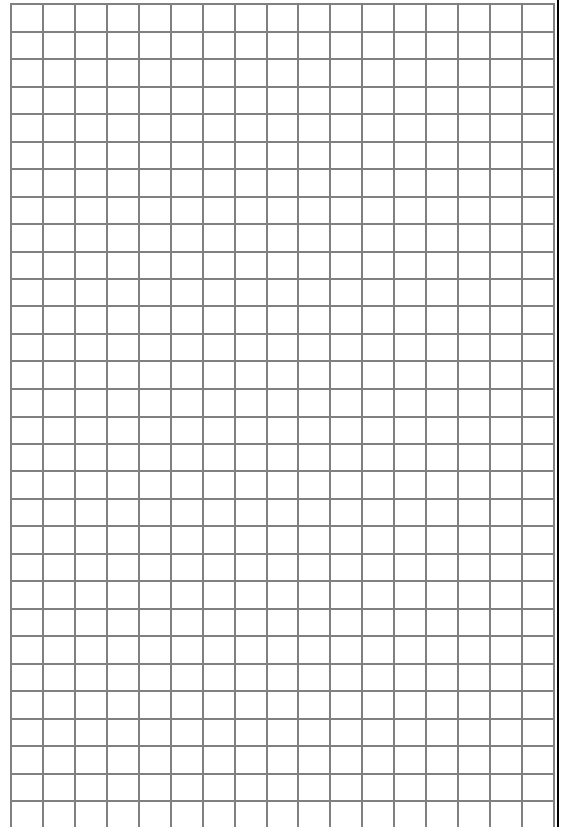
Заявитель:

Имя и Фамилия: _____

Число / Подпись: _____

Обстоятельства ДТП:**Описание**

Описание в хронологической последовательности:

Схема

Повреждения моего т/с:

Повреждения другого т/с:

Были ли на Вашем автомобиле повреждения ранее, если да, укажите какие?



Мое т/с



препятствие



перекресток



Другое т/с



дорожный знак

** Если в ДТП участвовало несколько т/с, то изобразите всех участников*

Ответственным за причинение ущерба считаю (ИМЯ):

Прилагаемые документы:

- Документ удостоверяющий личность заявителя
 Фотографии с места ДТП
 Полицейская справка

- Документы, подтверждающие расходы
 Копия согласованного сообщения о ДТП
 Прочее: _____

Подписывая заявление:

- Предоставляю AAS „BTA Baltic Insurance Company“ Eesti filiaal (пер. номер 11223507) (далее BTA) право фиксировать с помощью аудиотехники телефонные разговоры, устные беседы и пр. информацию, связанную с рассмотрением данного случая. BTA имеет право на использование вышеназванных записей для выполнения обязательств по страховому договору. Записи сохраняются в течение установленного законом времени, после чего уничтожаются.
- Подтверждаю, что проинформирован/а о том, что у BTA есть право обрабатывать мои личные данные, в том числе деликатные (информацию о состоянии здоровья), необходимые для выяснения и выполнения обязательств по страховому договору, в соответствии с порядком, установленным Законами о защите личных данных и страховой деятельности.
- Подтверждаю, что вышеприведенные данные достоверны. Оповещен/а, что в случае предоставления неполной или неверной информации, у BTA есть право уменьшить сумму выплаты или отказать в возмещении ущерба, или подать заявление о возбуждении уголовного дела, согласно §209 (мошенничество) и § 212 (страховое мошенничество) Пенитенциарного кодекса Эстонии, и требовать возмещения всех возникших в связи с этим расходов.
- Подтверждаю, что оповещен о том, что выплата будет произведена после предоставления BTA всех необходимых документов, подтверждающих факт наступления страхового случая и возникновения связанных со случаем расходов и их сумму.
- Согласен, что стоимость отправки заказным письмом не подлежащих или подлежащих частичному возмещению документов, будет вычтена из суммы возмещения в случае, если я желаю получить их обратно вышеуказанным путем.
- Подтверждаю, что имею право на подписание данного ходатайства.

Все сообщения и решения BTA желаю получать по почте по эл. почте**Заявитель:**

Имя и Фамилия: _____

Число / Подпись: _____