

LIKLUSKINDLUSTUS

Isikukahju hüvitise avaldus



LKF toimiku nr (täidab BTA esindaja)

PUS toimiku nr (täidab BTA esindaja)

Avaldaja:

Ees- ja perekonnanimi _____ Isikukood _____

Address _____

Telefon _____ E-mail _____

Informatsioon liiklusõnnetusest:

Kuupäev _____ Kellaeg _____ Koht _____
(riik, linn, rajoon, vald, maantee, tänav, ristmik, muu koht)

Juhtumi põhjustaja andmed:

Sõiduki omanik
Ees- ja perekonnanimi/Ettevõtte nimetus _____ **Sõiduki omanik**
Isikukood/Reg.kood _____

Sõidukijuht
Ees- ja Perekonnanimi _____ **Sõidukijuht**
Isikukood _____

Sõiduk
Reg.märk _____ Mark/Mudel _____

Kas on olemas liikluskindlustuse poliis? Ei Jah Kindlustusandja _____ Poliisi nr _____

Informatsioon kannatanu isiku kohta:

Ees- ja perekonnanimi _____ Isikukood _____

Address _____ Telefon _____

Juht Kaassõitja Jalgrattur Jalakäija Muu: _____

Kannatanu asukoht liiklusõnnetuse hetkel
 Süüdlase sõidukis Teises sõidukis Tee ääres Muus kohas: _____

Informatsioon kannatanu isikule tekitatud traumadest:

Esmaabi osutatud (märkida raviausutus) _____

Ravi jätkub (märkida raviausutus) _____

Tekitatud kahju kirjeldus _____

Tekitatud kahju liik

Kannatanu ravi Kannatanu ajutine töövõimetus Kannatanu töövõimetus Toitja kaotus
 Kannatanu surm Matusekulud Muu: _____

Kas kannatanul on sõlmitud teisi tervise või õnnetusjuhtumi kindlustuslepinguid?
 Ei Jah (märkida kindlustusseltsi nimetus ja poliisi nr) _____

Lisa informatsioon juhtumi kohta:

Keda on juhtumist teavitatud? _____ Kuupäev _____ Kellaeg _____
(BTA kahjukasitus, politsei, kiirabi, muu riiklik teenistus)

Kas keegi liiklusõnnetuse osapooltest oli alkoholi või narkootilise joobe seisundis?
 Ei Jah (märkida kes) _____

Kas keegi liiklusõnnetuse osapooltest lahkus omavoliliselt liiklusõnnetuse kohalt?
 Ei Jah (märkida kes) _____

Kas keegi liiklusõnnetuse osapooltest sai kehavigastusi?
 Ei Jah (märkida kes) _____

Kas liiklusõnnetuses oli hukkunuid?
 Ei Jah (märkida kes) _____

Avaldaja:

Ees- ja perekonnanimi _____

Kuupäev / Allkiri _____

