

## I. Transportlīdzekļa īpašnieks/Владелец транспортного средства

1. Vārds, uzvārds vai uzņēmuma nosaukums/Имя, фамилия или название предприятия:

2. Personas kods vai reģistrācijas numurs/Персональный код или регистрационный номер:

3. Deklarētā adrese vai juridiskā adrese/Декларированный адрес или юридический адрес:

4. Faktiskā adrese/Фактический адрес:

5. Tālrunis/Телефон:

6. E-pasta adrese/Адрес эл. почты:

## II. Transportlīdzekļa vadītājs/Водитель транспортного средства

7. Vārds, uzvārds/Имя, фамилия:

8. Personas kods/Персональный код:

9. Deklarētā adrese/Декларированный адрес:

10. Faktiskā adrese/Фактический адрес:

11. Tālrunis/Телефон:

12. E-pasta adrese/Адрес эл. почты:

13. Vadītāja apliecības numurs/Номер водительского удостоверения:

14. Vadītāja kategorija/Водительская категория:

15. Stāžs/Стаж:

gadi/лет,

mēneši/месяцев

## III. Dati par transportlīdzekļiem/Данные о транспортных средствах

16. Transportlīdzekļa valsts reģistrācijas numurs/Государственный регистрационный номер транспортного средства:

Jūsu/Вашего

Cita/Другого

17. Transportlīdzekļa marka/Марка транспортного средства:

18. Transportlīdzekļa modelis/Модель транспортного средства:

19. Vai ir OCTA polise/Есть ли OCTA полис?

 jā/да  nē/нет

jā/да

 nē/нет

20. Kādā apdrošināšanas sabiedrībā/В какой страховой компании:

21. OCTA polises numurs/Номер OCTA полиса:

22. Vai ir KASKO polise/Есть ли KASKO полис?

 jā/да  nē/нет

jā/да

 nē/нет

23. Kādā apdrošināšanas sabiedrībā/В какой страховой компании:

24. KASKO polises sērija un numurs/Серия и номер KASKO полиса:

25. Transportlīdzekļa tehniskā apskate izieta līdz/Технический осмотр транспортного средства пройден до:

## IV. Ziņas par ceļu satiksmes negadījumi/Dанные о дорожно-транспортном происшествии

26. Negadījuma datums (dd.mm.gggg)/Дата происшествия (дд.мм.гггг) :

laiks/время:

:

27. Negadījuma vieta: pilsēta, pagasts, iela, mājas numurs/Место происшествия: город, поселок, улица, номер дома:

28. Vai CSNg tika pieteikts policijā vai citā kompetentā iestādē/Было ли сообщено в полицию или другое компетентное учреждение о ДТП?

 jā/да  nē/нет, datums/дата: 

, laiks/время:

:

:

29. Iestādes nosaukums/Название учреждения:

30. Vai tika aizpildīts saskaņotais paziņojums par CSNg/Было ли заполнено согласованное сообщение о ДТП?

 jā/да  nē/нет

31. Dati par lieciniekiem/Данные о свидетелях:

vārds, uzvārds, kontaktārunis/имя, фамилия, контактный телефон

32. Vai kāds no CSNg dalībniekiem bija alkohola, narkotisko vai citu psihoaktīvo vielu iespaidā/Был ли кто-либо из участников ДТП под воздействием алкоголя, наркотических или других психоактивных веществ?

 jā/да  nē/нет

33. Vai kāds no CSNg dalībniekiem atstāja notikuma vietu/Оставил ли место происшествия кто-либо из участников ДТП?

 jā/да  nē/нет

34. Ar kādu ātrumu Jūs braucāt pirms CSNg/C какой скоростью Вы ехали до ДТП?

km/h

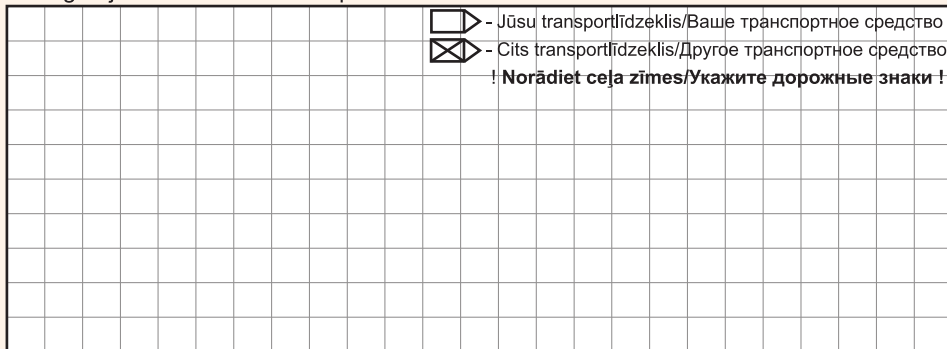
Kāds bija atļautais ātrums ceļa posmā, kur notika CSNg/Какая была разрешённая скорость на данном участке дороги?

km/h

35. Negadījuma īss apraksts/Краткое описание происшествия: .....

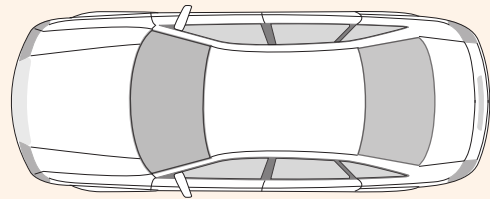
36. Negadījuma shēma/Схема происшествия:

- Jūsu transportlīdzeklis/Ваше транспортное средство  
 - Cits transportlīdzeklis/Другое транспортное средство  
! Norādiet ceļa zīmes/Укажите дорожные знаки !



37. Voļājumi/Повреждения:

(Norādiet ar zīmi "X" bojāto vietu, un ar "↑" trieciena virzienu/Отметьте знаком "X" поврежденную часть и обозначьте "↑" направление удара).



Kādas ceļa zīmes bija ceļa posmā, kur notika CSNg/Какие дорожные знаки находились на данном участке дороги?

## V. Zaudējuma atlīdzība/Возмещение ущерба

38. Lūdzu pārskaitīt uz bankas kontu/Прошу перечислить на банковский счёт.

Vārds, uzvārds vai uzņēmuma nosaukums/Имя, фамилия или название предприятия:

Personas kods vai reģistrācijas numurs/Персональный код или регистрационный номер:

Bankas konts/Банковский счёт IBAN:

39. Lūdzu apmaksāt ar apdrošinātāju saskaņota autoservisa remontu/

Прошу оплатить ремонт в согласованном со страховой компанией автосервисе.

40. Kā Jūs vēlaties saņemt informāciju par pieņemto lēmumu/Как Вы хотите получить информацию о принятом решении:

pa tālruni/по телефону:   pa pastu/по почте  pa faksu/по факсу:

pa e-pastu/по эл. почте:   ar SMS/по SMS:

Cietušo transportlīdzekli var apskatīt/Поврежденное транспортное средство можно осмотреть: datums/дата:

pēc adreses/по адресу: Ūdens iela 12

## VI. Brīdinājums/Предупреждение

Esmu brīdināts, ka nepatiesu ziņu sniegšanas gadījumā AAS "BALTIKUMS" ir tiesīga samazināt vai pilnībā atteikt izmaksas apdrošināšanas atlīdzību.

Апретос не мейнйт извѐлѐто апрошнѐшанас атлѐдзѐбу.

Ar šo apliecinu, ka atļāuju AAS "Baltikums", kā sistēmas pārzinim un personas datu operatoram, apstrādāt manus personas datus, tai skaitā sensitīvus personas datus un personas identifikācijas (klasifikācijas) kodus ar mērķi nodrošināt apdrošināšanas līguma izpildi saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu un citiem LR normatīviem aktiem.

Saskaņā ar likuma „Par apdrošināšanas līgumu” 24.<sup>1</sup> panta pirmo daļu esmu informēts, ka lēmuma pieņemšanai par apdrošināšanas atlīdzību nepieciešami papildus dokumenti un tos pieprasīt pilnvarojū apdrošinātāju:

1. Valsts policijas vai citas kompetentas iestādes izziņa par negadījumu;
2. Atlīdzības saņēmēja iesniegums par apdrošināšanas atlīdzību un norēķinu konta rekvizīti;
3. Informācija no ārstniecības iestādes (ja kaitējums nodarīts personai).

Nevēlos saņemt korespondenci par AAS "Baltikums" pakalpojumiem .

Я предупрежден, что в случае предоставления неверной информации CAO "Baltikums" имеет право сократить размер или полностью отказать в выплате страхового возмещения.

Обязуюсь не менять выбранный вид страхового возмещения. Настоящим разрешаю CAO "Baltikums" обрабатывать мои персональные данные, в том числе и конфиденциальные персональные данные и данные личных идентификационных кодов с целью выполнения страхового договора в соответствии с законом ЛР о защите данных частных лиц и другими нормативными актами ЛР.

Согласно закону „О страховом полисе” пункт 24.<sup>1</sup>, часть первая, я информирован, что для приема решения о выплате страхового возмещения необходимы дополнительные документы и доверяю страховщику их получить:

1. Справку от Государственной полиции или от другого компетентного учреждения;
2. Заявление от получателя возмещения о страховом возмещении и банковские расчетные реквизиты;
3. Информацию от лечебного учреждения (если пострадал человек).

Не желаю получать корреспонденцию об услугах CAO "Baltikums" .

## VII. Pielikumi/Приложения

Pie atlīdzības pieteikuma pievienoju sekojošus dokumentus (atzīmēt ar ķeksīti)/К заявлению прилагаю следующие документы (отметить галочкой):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Transportlīdzekļa reģistrācijas apliecības kopiju/<br>Копию регистрационного удостоверения транспортного средства. | <input type="checkbox"/> 6. Transportlīdzekli vadījušās personas vadītāja apliecības kopiju/<br>Копию водительского удостоверения лица, управлявшего автомобилем.   |
| <input type="checkbox"/> 2. OCTA polises kopiju/Копию полиса OCTA.   | <input type="checkbox"/> 7. Atlīdzības pieteicēja personu apliecinoša dokumenta kopiju/<br>Копию документа, удостоверяющую личность заявителя.  |
| <input type="checkbox"/> 3. KASKO polises kopiju/Копию полиса KASKO.   | <input type="checkbox"/> 8. Dokumentu, kas apliecina iesniedzēja tiesības pārstāvēt juridisko personu (pilnvaru, komercreģistra izziņu)/Документ, который удостоверяет право представлять юридическое лицо (доверенность, справка из коммерческого регистра). |
| <input type="checkbox"/> 4. Izziņu no policijas/Справку из полиции.  | <input type="checkbox"/> 9. Akts no "Adjuster SOS"/Акт из "Adjuster SOS".   |
| <input type="checkbox"/> 5. Saskaņoto paziņojumu par CSNg/<br>Согласованное сообщение о ДТП.   | <input type="checkbox"/> 10. <input type="text"/>   |

## VIII. Pieteikuma iesniedzēja paraksts/Подпись подающего заявление

Iesniegumu aizpildīju pašrocīgi, papildinājumu un labojumu nav/Заявление заполнял собственноручно, дополнений и исправлений нет.

41. Vārds, uzvārds/Имя, фамилия:

personas kods/персональный код:

42. Datums/Дата: , laiks/время: : . 43. Paraksts/Подпись:

z.v./м.п.

## IX. Atzīme par dokumenta saņemšanu/Отметка о приеме документа

Vārds, uzvārds/Имя, фамилия:

Datums/Дата: , laiks/время: : . Paraksts/Подпись: