APDROŠINĀŠANAS AKCIJU SABIEDRĪBA
APDROŠINĀŠANAS ATLĪDZĪBU REGULĒŠANAS DEPARTAMENTS
Ernesta Birznieka-Upīša iela 12, Rīga, LV-1050;
Tālrunis: +371 67 709 262; Fakss: +371 67 709 260;
www.balva.lv, izmaksas@balva.lv

APDROŠINĀŠANAS ATLĪDZĪBAS PIETEIKUMS PAR ĪPAŠUMAM NODARĪTIEM ZAUDĒJUMIEM

ĪPAŠUMS A B

Lietas numurs | **Polises sērija un numurs** | **Ievadīšanas datums**

Pieteikuma iesniedzējs

Vārds, uzvārds	*Personas kods*
Adrese	*Tālrunis*

Apdrošinājuma ņēmējs

Vārds, uzvārds / nosaukums	*Personas kods / Reģ. Nr.*
Adrese	*Tālrunis*

Apdrošināšanas objekts un tā atrašanās vieta A B

Objekts

Objekta atrašanās adrese

Informācija «BALVA» AAS ekspertam par bojātā objekta apskati

Kontaktpersonas vārds, uzvārds	*Tālrunis*
Apskates adrese	

Negadījums

Negadījuma vieta	*Negadījuma datums, laiks*

Vai minētais objekts bija apsardzes dienesta apsardzībā?

Nē ☐ Jā ☐ Apsardzes firmas nosaukums

Detalizēts negadījuma apraksts

Kurš, jūsuprāt, ir vainojams notikušajā negadījumā?

Kādas iestādes informētas par negadījumu un/vai veikta apskate?

Bojātā vai iznīcinātā objekta, tā daļu, mantu, preču nosaukums

Pieteikumam pievienoju šādus dokumentus

Vai objekts, par kuru iesniegts atlīdzības pieteikums ir apdrošināts citā sabiedrībā?

Nē ☐ Jā ☐ _____

(sabiedrības nosaukums, līguma darbības periods, apdrošinājuma summa)

Zaudējums un atlīdzība

Aptuvenā zaudējuma summa

Bojājejas gadījumā objekta atliekas paliek

«BALVA» AAS ☐ Īpašniekam ☐

Atlīdzības saņēmējs

Izmaksas veids

Skaidrā naudā *(zem 200 LVL)* ☐

Ar pārskaitījumu *(virs 200 LVL)* ☐ Bankā IBAN konts

☐ Informāciju par lietas izskatīšanu vēlos saņemt pa e-pastu _____

Esmu informēts (-a), ka par nepatiesu ziņu sniegšanu iespējams atlīdzības atteikums. Apņemos nemainīt izvēlēto zaudējumu atlīdzības saņemšanas veidu. Ar šo apliecinu, ka atļauju «BALVA» AAS, kā sistēmas pārzinim un personas datu operatoram, apstrādāt manus personas datus un personas identifikācijas (klasifikācijas) kodus ar mērķi nodrošināt apdrošināšanas līguma izpildi saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu un citiem LR normatīvajiem aktiem.

Vārds, uzvārds _____ Paraksts _____

Datums _____