

**3. PIELIKUMS PIE APDROŠINĀŠANAS ATLĪDZĪBAS PIETEIKUMA
PAR PERSONAI NODARĪTIEM ZAUDĒJUMIEM
(APBEDĪŠANAS IZDEVUMI)**



Lūdzu, aizpildiet drukātiem burtiem

Pamatojoties uz to, ka _____ ir noticis ceļu satiksmes negadījums un saskaņā ar Sauszemes transportlīdzekļu īpašnieku civiltiesiskās atbildības obligātās apdrošināšanas likuma (turpmāk tekstā—OCTA likums) 19.panta pirmās daļas 4.punktu es

Vārds: _____

Uzvārds: _____

Personas kods: _____ kā persona, kura uzņēmusies apbedīšanu, «BALVA» Apdrošināšanas akciju sabiedrībai (turpmāk tekstā—«BALVA» AAS) iesniedzu pieteikumu apdrošināšanas atlīdzības saņemšanai sakarā ar cietušās personas

Vārds: _____

Uzvārds: _____

Personas kods: _____ veikto apbedīšanu, kā arī ņemot vērā to, ka iespējams saņemt no valsts budžeta un pašvaldību budžeta apbedīšanas pabalstu sakarā ar cietušās personas nāvi, ar savu parakstu apliecinu «BALVA» AAS, ka es neesmu saņēmis (-usi) no valsts budžeta un pašvaldību budžeta apbedīšanas pabalstu sakarā ar cietušās personas nāvi saskaņā ar Likuma 23.panta piekto prim daļu.

Persona, kura uzņēmusies apbedīšanu

Vārds, uzvārds _____

Paraksts _____

Datums _____

Ar savu parakstu apliecinu, ka es rakstveidā informēšu «BALVA» AAS līdz lēmumu par apdrošināšanas atlīdzības izmaksu pieņemšanai, ja es iesniegšu iesniegumu valsts vai pašvaldību iestādē apbedīšanas pabalsta saņemšanai sakarā ar cietušās personas nāvi.

Persona, kura uzņēmusies apbedīšanu

Vārds, uzvārds _____

Paraksts _____

Datums _____