

**APDROŠINĀŠANĀS ATLĪDZĪBAS PIETEIKUMS
PAR MANTAS, BŪVES BOJĀJUMU VAI BOJĀEJU
UN KAITĒJUMU VIDEI**

Ievadišanas datums

Atzīme par dokumenta saņemšanu

Polises sērija un numurs

Lietas numurs

Pieteikuma iesniedzējs	
Vārds, uzvārds	Personas kods
Adrese	Tālrunis

Bojātā objekta īpašnieks	
Vārds, uzvārds / nosaukums	Personas kods / Reģ. Nr.
Adrese	Tālrunis

Bojātais objekts	
Tips / nosaukums	legādes vertība
Atrašanās adrese	legādes gads

Citi spēkā esošie objekta apdrošināšanas līgumi		
Apdrošināšanas kompānijas nosaukums	Polises numurs	Polises derīguma termiņš

Bojājumu izraisījušais transportlīdzeklis		
Marka, modelis	Valsts numurs	VIN / Šasijas numurs
Īpašnieka vārds, uzvārds / nosaukums	Personas kods / Reģ. Nr.	
Īpašnieka adrese	Tālrunis	
Vadītāja vārds, uzvārds	Vadītāja apliecības Nr.	Personas kods

Informācija «BALVA» AAS ekspertam par bojāto objektu apskati	
Kontaktpersonas vārds, uzvārds	Tālrunis
Apskates adrese	

Vai atgadījums pieteikts policijā jeb citā kompetentā iestādē?	
Nē <input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Protokola Nr. _____	Protokola datums _____
Iestādes nosaukums, adrese, tālrunis _____	

Vai kāds no atgadījuma dalībniekiem bija alkohola reibumā?	
Nē <input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Norādīt, kurš _____	

Vai kāds no atgadījuma dalībniekiem atstāja notikuma vietu?	
Nē <input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Norādīt, kurš _____	

Kurš, Jūsaprāt, vainīgs CSNg izraisīšanā?

Vai ir cietusi (-šās) persona (-as), kurai (-ām) nodarīti miesas bojājumi?	
Nē <input type="checkbox"/> Jā <input type="checkbox"/> Norādīt, kura (-as) _____	

Liecinieki

