

Speciālās tehnikas apdrošināšanas pieteikums (CMP)

NOTIKUMA VIETA

Pilsēta, iela, lauka nosaukums vai koordinātas _____

Apdrošināšanas gadījuma iestāšanās laiks ____/____/____ : ____ Polises Nr. _____
Datums / mēnesis/ gads Plkst.

APDROŠINĀJUMA ŅĒMĒJS

Nosaukums / Vārds, uzvārds _____ Reģistrācijas Nr. / Personas kods _____

Tālrunis _____ E-pasts _____

Bojātās tehnikas nosaukums _____

Negadījuma apraksts

Aptuvena zaudējuma apmērs € _____

ATLĪDZĪBAS SAŅĒMŠANAS VEIDS

Servisa pakalpojums Servisa nosaukumu _____

Atlīdzība uz kontu Konta numurs _____

Adrese, kur var apskatīt bojāto tehniku _____

Kontakttālrunis personai ar ko sazināties, ja nepieciešama tehnikas apskate _____

Vai tehnika pēc negadījuma ir lietošanas kārtībā? Nē Jā

Vai ir veikts pagaidu remonts? Nē Jā

Lai maksimāli ātri izskatītu atlīdzību pieteikumu, nepieciešami šādi dokumenti un foto:

- Foto ar tehnikas ID numuru
- Tehnikas kopskata foto no 4 diagonālēm
- Detalizēti bojājumu foto
- Tehnikas reģistrācijas apliecība
- Tehnikas vadītāja apliecība
- Remontdarbu tāme

Apdrošinājuma ņēmējs

Datums _____ Vārds, uzvārds _____ Paraksts _____

Informējam, ka Jūsu personas datus apstrādā Compensa kā personas datu Pārzinis, saskaņā ar Compensa privātuma politiku (<https://www.compensa.lv/privatuma-politika/>).
Saistībā ar datu apstrādes jautājumiem Jūs varat sazināties ar datu aizsardzības speciālistu pa e-pastu DPO@compensa.lv.