PIETEIKUMS

ERGO Insurance SE Latvijas filiāle
Vien.reģ.Nr. 40103599913, Skanstes iela 50, Rīga, LV-1013

POLISES NUMURS

PRASĪBAS Nr.

1. Ziņas par negadījumu

1.1. Negadījuma datums . gada . plkst. :

1.2. Notikuma vieta

(valsts, apdzīvota vieta, ceļa, šosejas Nr. u.c.)

1.3. Apdrošināšanas veids/objekts

1.4. Kādas kompetentās iestādes tika informētas par negadījumu?

(iestādes nosaukums)

2. Informācija par apdrošinājuma ņēmēju

2.1. Nosaukums/ v.u. p.k./dz.d./reģ.Nr.

(Vārds, Uzvārds / Nosaukums)

3. Ziņas par notikumu

3.1. Negadījuma un zaudējumu apraksts

3.2. Aptuvenais zaudējuma apmērs

Lūdzu aprēķināto apdrošināšanas atlīdzību pārskaitīt uz

(bankas nosaukums)

Konta numurs Valūta

Konta īpašnieks p.k./dz.d./reģ.Nr.

(Vārds, Uzvārds / Nosaukums)

Apliecinu, ka šeit sniegtās ziņas ir patiesas, un apzinos, ka nepatiesas vai maldinošas informācijas sniegšanas gadījumā var tikt atteikta vai samazināta apdrošināšanas atlīdzība. Apliecinu, ka esmu informēts/-a, ka Apdrošinātājs, lai pārliecinātos par apdrošināšanas gadījuma iestāšanos un noteiktu zaudējumu apmēru, ir tiesīgs pārbaudīt saistību izpildei nepieciešamo informāciju saistībā ar apdrošināšanas līgumu, pieprasot ziņas no valsts un pašvaldības iestādēm, vai citām personām, kuru rīcībā var būt šāda informācija, kā arī Apdrošinātājs ir tiesīgs apstrādāt informāciju, kas satur personas datus, tai skaitā datus par veselības stāvokli un personas identifikācijas kodu. Esmu informēts/ta, ka personas datu apstrādes pārzinis ir "ERGO Insurance SE", reģistrēta Igaunijas Komercreģistrā ar Nr. 10017013, adrese: A. H. Tammsaare tee 47, Tallina 11316, Igaunija, ko Latvijā pārstāv ERGO Insurance SE Latvijas filiāle, reģ. Nr. 40103599913, adrese: Skanstes iela 50, Rīga, LV-1013 un mērķis personas datu apstrādei ir apdrošināšanas pakalpojumu sniegšana, tai skaitā risku izvērtēšana un apdrošināšanas gadījumu noregulēšanas nodrošināšana. ERGO Insurance SE Latvijas filiāle publicē Privātuma politiku personas datu apstrādei savā tīmekļa vietnē www.ergo.lv, kā arī nodrošina tās pieejamību pārdošanas vietās vai nosūtīšanu pēc pieprasījuma.

Pieteikuma iesniedzējs p.k./dz.d.

(Vārds, Uzvārds)

e-pasta adrese tālrunis

Kontaktpersona

(Vārds, Uzvārds) Tālrunis E-pasts

Piekrītu, ka ERGO ar atlīdzību lietu saistīto informāciju nosūta uz ☐ E-pastu ☐ Tālruni

Pieteikuma datums