

POLISES NUMURS

PRASĪBAS Nr.

1. Ziņas par negadījumu

1.1. Negadījuma datums . gada . plkst. :

1.2. Negadījuma vieta

1.3. Pieteikts Ceļu policijā Valsts policijā Pašvaldības policijā nav pieteikts valsts institūcijā

2. Ziņas par apdrošināto personu

2.1. Apdrošinājumaņēmējs p.k./dz.d./reģ.Nr.
(Vārds, Uzvārds / Nosaukums)

2.2. Apdrošinātā persona p.k./dz.d.
(Vārds, Uzvārds)

2.3. Adrese tālrunis
(novads, pagasts, pilsēta, iela, mājas Nr., pasta indekss)

3. Informācija par negadījumu

3.1. Negadījuma apraksts

3.2. Kurā ārstniecības iestādē ir saņemta pirmā medicīniskā palīdzība?

3.3. Vai cietušai personai ir izsniegta?

a) ārsta izziņa par negadījuma faktu Jā Nē

b) darba nespējas lapas Jā Nē

c) rentgena uzņēmumi Jā Nē

Lūdzu aprēķināto apdrošināšanas atlīdzību pārskaitīt uz
(bankas nosaukums)

Konta numurs Valūta

Konta īpašnieks p.k./dz.d./reģ.Nr.
(Vārds, Uzvārds / Nosaukums)

Konta īpašnieks ir Aizbildnis/Aizgādānis Jā Nē

Aplicinu, ka šeit sniegtās ziņas ir patiesas, un apzinos, ka nepatiesas vai maldinošas informācijas sniegšanas gadījumā var tikt atteikta vai samazināta apdrošināšanas atlīdzība. Aplicinu, 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.

Piekrītu Nepiekrītu

ka ERGO Insurance SE Latvijas filiāle ir tiesīga saņemt visa veida medicīnisko informāciju no ārstniecības iestādēm par veselības stāvokli, slimībām, traumām, tai skaitā, slimības vēsturi, izmeklējumu rezultātus, rentgenogrammas un citu pieprasīto informāciju. Saprotu, ka šī piekrišana nepieciešama apdrošināšanas gadījuma un tā apstākļu izvērtēšanai, kā arī lēmuma pieņemšanai par apdrošināšanas atlīdzības izmaksu un/vai apdrošināšanas atlīdzības noteikšanai.

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