

HÜVITISTAOTLUS

☐ Väikelaevakindlustus ☐ Laevakindlustus

Palume täita trükitähtedega

KINDLUSTUSVÕTJA

Ees- ja perekonna-
nimi/Ärinimi _____ Isikukood/
Reg. kood _____ Kahjutoimiku number (täidab kindlustusandja) _____

Aadress _____

Telefon, faks _____ E-post _____

Töökoht _____ Amet _____

KINDLUSTUSVÕTJA VOLITATUD ESINDAJA

Ees- ja
perekonnanimi _____ Isikukood _____

Telefon, faks _____ E-post _____

SOODUSTATUD ISIK

Palume täita juhul, kui kindlustusvõtja ei ole kindlustatu

Ees- ja perekonna-
nimi/Ärinimi _____ Isikukood/
Reg. kood _____

Aadress _____

Telefon, faks _____ E-post _____

Kindlustuslepingu number _____ Hüvitise saaja viitenumber _____

TÄPSUSTUSED

Kindlustusobjekt
Tüüp, mark, nimi, registreerimisnumber _____

Kannatanu andmed
Nimi ja aadress _____

Lisatud dokumendid _____

Sõidu marsruut
Lähtekoht/sihtkoht ja ajavahemik _____

Juhtumi
toimumise aeg _____ Päev, kuu, aasta _____ Kellaaeg _____ Juhtumi toimumise koht _____

Juhtumi toimumise koha täpsed koordinaadid _____

JUHTUMI KIRJELDUS (vajadusel jätkake eraldi lehel)

JUHTUMIST TEATAMINE☐ Politsei☐ Päästeamet☐ Piirivalve☐ Toll

_____ Päev, kuu, aasta _____ Kellaaeg _____ Juhtumi toimumise koht

Üksuse nimi, aadress,
kontaktandmed _____

ERGO Kindlustuse ASile

_____ Päev, kuu, aasta _____ Kellaaeg _____ Koht

Esindaja nimi _____

Muud teatamise kohad
(sadamateenistus, dispetšer vms) _____

PÄÄSTEOPERATSIOON

Korraldaja nimi/ärinimi, aadress, telefon/faks, kontaktisiku nimi _____

KAHJU SUURUS**MUUD KULUD**

Muude kulude suurus ja kirjeldus _____

TÄIENDAVAD SELGITUSED

Ilmaolud (tuule suund ja kiirus) _____

Sadama ja kai seisukord _____

Kas sadamas on valve? ☐ Ei ☐ Jah. Kes selle korraldab (nimi, kontaktandmed)? _____

Muud olulised asjaolud (sisseülilitatud ja töökorras ärandamis-/vargusvastase alarmi olemasolu alusel)

HÜVITISE SAAJA PANGAREKVISIIDID

_____ Panga nimi ja kood _____ Arvelduskonto number

AVALDUSE ESITAMINE

_____ Päev, kuu, aasta _____ Kellaaeg _____ Koht

Kinnitan avalduses esitatud andmete õigsust

_____ Avalduse täitnud isiku nimi _____ Allkiri

VASTU VÕETUD

_____ Päev, kuu, aasta _____ Kellaaeg _____ Koht

_____ Avalduse vastuvõtja nimi _____ Allkiri