

Liikluskindlustuse kahjunõue nr

Kindlustusvõtja/sõidukiomanik

Ees- ja perekonnanimi / äriühing	Isikukood / registrikood
Postiaadress	
Telefon, faks, e-post	

Kindlustusvõtja esindaja (kui ei ole Kindlustusvõtja)

Ees- ja perekonnanimi	Isikukood
Postiaadress	
Telefon, faks, e-post	

Kindlustusleping

Polisi nr.	Kehtivusaeg
------------	-------------

Kahjustatud sõiduk

Mark ja mudel		
Registreerimismärk	Ehitusaasta	Läbisõit

Kahjujuhtumi liik

<input type="checkbox"/> Liiklus-õnnetus	<input type="checkbox"/> Sõidukikahju	<input type="checkbox"/> Varakahju	<input type="checkbox"/> Isikukahju
--	---------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

Kahjujuhtumi kirjeldus

Toimumise kuupäev ja kellaaeg
Toimumiskoht
Üksikasjalik kirjeldus kahjujuhtumi toimumise ja selle põhjuste kohta (sündmuse kirjeldus, kahju ulatus, loetelu ja hinnang rahalises väärtuses, võimalikud tunnistajad, oletatav kahju põhjustaja, muud olulised asjaolud)



Liiklusõnnetuse põhimõtteline skeem (näidata sõidukite asendid kokkupõrkehetkel ja lõppasendid, liikumissuunad, jäljed, orientiirid, objektide skemaatiline paiknemine).

minu
sõiduk

teine
sõiduk

Täiendav teavitamine

<input type="checkbox"/> Politseile (aeg ja kellele)		
<input type="checkbox"/> Päästetametele	<input type="checkbox"/> Muule isikule või asutusele	
Teatamise viis	Protokolli olemasolu <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei	Kas oli vigastatuid <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei

Kahju tekitaja (kui on teada)

Isiku- või asutuse andmed	
Sõiduk	Registreerimismärk

Kahju hüvitamine

<input type="checkbox"/> Ülekanne	Kontoomanik	Kontonumber
<input type="checkbox"/> Tasumine remondifirmale	Firma nimi	

Kindlustusvõtja deklaratsioon

Kinnitan oma allkirjaga, et kõik minu poolt esitatud andmed on tõesed.

Valeandmete esitamine võib olla kindlustusandjale aluseks hüvitise vähendamiseks, hüvitise väljamaksmisest keeldumiseks või avaldusega politsei poole pöördumiseks.

Kindlustusvõtja / esindaja

Nimi	
Kellaaeg ja kuupäev	200 a
Allkiri	

Kindlustusandja esindaja

Nimi	
Kellaaeg ja kuupäev	200 a
Allkiri	