

(palume täita trükitähtedega)

Seesam 

Avalduse esitaja	Ees- ja perekonnanimi	Kontakttelefon		
	Aadress	E-post		
Auto omanik	Ees- ja perekonnanimi / Äriühingu nimi	Isikukood/Äriregistri kood		
Auto juht või autot parkinud isik kahju ajal	Ees- ja perekonnanimi	Kontakttelefon	Juhiloa nr	
Auto andmed	Mark ja mudel	Reg.märk	Aasta	Läbisõit km
Teave juhtumi kohta	Sõidukikahju toimumise koht (tänav, linn või vald)	Riik	Kuupäev ja kellaaeg	
	Üksikasjalik kirjeldus sellest, kuidas sõidukikahju toimus, kuidas klaas kahjustus, kas tekkis muid vigastusi. _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____			
(vajadusel kasutage lisalehte)				
Kahjustused	Kahjustuste ulatus ☐ esiklaas ☐ tagaklaas ☐ eesmine ukseklaas ☐ tagumine ukseklaas ☐ muu			
	Kahju põhjus ☐ vandalism / vargus ☐ kivi klaasi ☐ muu	Kas juhtumist teatati politseile? ☐ jah ☐ ei		
Allkiri	Ees- ja perekonnanimi	Kuupäev	Allkiri	
Täidab vastuvõtja	Vastuvõtja märkused _____ _____ _____ _____			
	Vastuvõtja nimi	Kontaktandmed (telefon, e-post)		
	Kahju summa / pakkumuse nr	Allkiri		