

Autokindlustuse kahjuavaldus

(palume täita trükitähtedega)



Avalduse esitaja	Ees- ja perekonnanimi	E-post		
	Aadress		Kontakttelefon	
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	Kahju toimumise koht (tänav, linn või vald)		Riik	Kuupäev ja kellaaeg
	Üksikasjalik kirjeldus sellest, kuidas kahju toimus			
			
			
(vajadusel kasutage lisalehte)				
Kas sõiduki juht omas vastava kategooria sõiduki juhtimise õigust?		Kas sõiduki juht oli sõidukihahju juhtudes alkoholijooobes või uimastite mõju all?		
<input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei		<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah		
Kas sõiduki juht oli liiklusõnnetuse põhjustaja? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah				
Politsei teavitamine	Kas juhtunust teatati politseile? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah, palun täpsustage (asutus ja isik, kes menetleb)			
	Kas politsei käis sündmuskohal?	Kas politsei alustas menetlust?		
	<input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei		
Teine osapool (kui osales teine sõiduk)	Auto mark ja mudel		Registreerimismärk	
	Teise sõiduki juht (ees- ja perekonnanimi)		Liikluskindlustuse poliisi number	
Märkused				

Tunnistajad	Kas juhtumil oli tunnistajaid? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah, palun täpsustage (nimi, kontaktandmed) (vajadusel kasutage lisalehte)
Isiku- või muu vara kahju	Kas liiklusõnnetuses oli vigastatud? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah, palun täpsustage (mitu inimest, nende nimed)
	Kas liiklusõnnetuses sai kannatada muu vara lisaks sõidukile? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah, palun täpsustage

Joonistage juhtunu skeem. Kuidas asetses(id) sõiduk(id) kahju toimumise hetkel üksteise ja ümbritseva suhtes?

Minu sõiduk:



Teine sõiduk



<p>Grid for drawing the accident scene.</p>	
---	--

Sõiduki nähtavad vigastused	Vigastuste loetelu, skeemil näidake vigastuste tekkesuund noolega			
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Minu sõiduk</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Teine sõiduk</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	Minu sõiduk	Teine sõiduk	
Minu sõiduk	Teine sõiduk			

Sõiduki asukoht	Sõiduk asub hetkel, aadress või remondiettevõtte nimi (täidetakse kui sõiduk ei asu Seesami juures)
------------------------	---

Kahju hüvitamise nõue (liikluskahju korral)	Liikluskindlustuse seaduse alusel hüvitatava kahju korral tuleb kannatanul esitada kahju põhjustamise eest vastutava isiku kindlustusandjale kirjalik kahju hüvitamise nõue (LKindIS § 40,41,42) Käesolevaga palun hüvitada varakahju. Varakahju suuruseks hindan EUR
---	--

Kahju hüvitamise vorm	Tasumine remondifirmale <input type="checkbox"/>	Remondifirma nimi	
	Ülekanne <input type="checkbox"/>	Konto omanik	Arvelduskonto number

Allkiri	Kinnitan, et kahjuavalduses toodud andmed on tõesed ning annan Seesamile nõusoleku saada informatsiooni eeltoodud kahjujuhtumiga seoses ametivõimude esindajatelt, Autoregistrikeskusest ning meditsiini-asutus(t)elt ja/või raviarsti(de)lt		
	Ees- ja perekonnanimi	Kuupäev	Allkiri

Kindlustusandaja	Seesam Insurance AS, A.H. Tammsaare tee 118D, 12918 Tallinn Telefon 628 1700, Faks 628 1771, e-post kahjud@seesam.ee, www.seesam.ee
-------------------------	--

Avalduse jõudmine Seesamisse	Avalduse vastuvõtnud Seesami esindaja nimi	Kuupäev	Allkiri
-------------------------------------	--	---------	---------