

HÜVITISTAOTLUS

Autovedaja vastutuskindlustus Ekspedeerija vastutuskindlustus Veosekindlustus

Palume täita trükitähtedega

KINDLUSTUSVÕTJA

Ees- ja perekonna- _____ Isikukood/
nimi/Ärinimi _____ Reg. kood _____
Kahjutoimiku number (täidab kindlustusandja)
Address _____
Telefon, faks _____ E-post _____
Töökoht _____ Amet _____

KINDLUSTUSVÕTJA VOLITATUD ESINDAJA

Ees- ja _____ Isikukood _____
perekonnanimi _____ Reg. kood _____
Telefon, faks _____ E-post _____

HÜVITISE SAAJA

Palume täita juhul, kui kindlustusvõtja ei ole kindlustatu

Ees- ja perekonna- _____ Isikukood/
nimi/Ärinimi _____ Reg. kood _____
Address _____
Telefon, faks _____ E-post _____
Kindlustuslepingu number _____ Hüvitise saaja viitenumber _____

Transpordivahendi liik, nimetus, lennu
ja/või sõiduki registreerimisnumber _____

Allvedaja või ekspedeerija andmed
Nimi, aadress, telefon, faks, kontaktisik _____

Veosekindlustus

Kindlustaja nimi, aadress, kontaktandmed _____

Kauba andmed

Kauba koguväärtus _____ Kahjustatud kauba väärtus _____
Kauba kogukaal _____ Kahjustatud kauba kaal _____
Pakend _____

Kannatanu andmed _____

Lisatud dokumendid _____

Veo marsruut

Lähtekoht/sihtkoht, kauba vastuvõtmise
ja üleandmise päev _____

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

JUHTUMI KIRJELDUS (vajadusel jätkake eraldi lehel)

JUHTUMIST TEATAMINE Politsei Päästeamet Piirivalve Toll

Päev, kuu, aasta

Kellaaeg

Juhtumi toimumise koht

Üksuse nimi, aadress,
kontaktandmed

ERGO Insurance SEle

Päev, kuu, aasta

Kellaaeg

Juhtumi toimumise koht

Esindaja nimi

Muud teatamise kohad
(nimi, aadress, kontaktandmed)**KAUBAKAHJU**

Kahju suurus _____ Kahjustatud/Puuduva kauba kaal (kg) _____

MUUD KULUD

Muude kulude suurus ja kirjeldus _____

TÄIENDAVID SELGITUSEDKauba maha- või pealelaadimise
vahekohad ja kuupäevad _____Kaubaruumide (konteiner, haagis,
tsistern vms) seisukord _____Tolli- ja muude tõkendite
seisukord _____

Muud olulised asjaolud (sisselülitatud ja töökorras ärandamis-/vargusvastase alarmi olemasolu sõidukil)

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