

Kahjutoimiku number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVALDUS KINDLUSTUSHÜVITISE SAAMISEKS

Kindlustusvõtja	Nimi/ nimetus	Isiku- või registrikood																
	Adress																	
	Kontakttelefonid/ faks	e post																
	Kindlustusvõtja volitatud esindaja nimi	Isikukood																
	Kontakttelefonid/ faks	e post																
	Töökoht	Amet																
Soodustatud isik (kui erineb kindlustusvõtjast)	Nimi/ nimetus	Isiku- või registrikood																
	Adress																	
	Kontakttelefonid/ faks	e post																
Kindlustuslepingu number																		
Hüvitisesaaja viited	Hüvitisesaaja reference või viitenumber																	
Kindlustusliik	Väikelaevakindlustus									Laevakindlustus								
Kindlustusobjekt	Tüüp, mark, nimi, registreerimisnumber																	
Kannatanu andmed	Nimi/ nimetus, aadress vms																	
Lisatud dokumendid	Nimekiri																	
Sõidu marsruut	Lähtekoht/ sihtkoht ja ajavahemik																	
Juhtumi toimumine	Juhtumi toimumise täpsed koordinaadid, kuupäev ja koht																	
Juhtumi kirjeldus (vajaduse jätku eraldi lehel)																		

Jätkub

Allkiri _____

Juhtumist teatamine	Politsei		Päästeamet		Piirivalve		Toll
	Kuupäev, kell, koht						
	Üksuse nimetus, aadress, kontaktandmed						
	ERGO Kindlustuse ASile kuupäev, kell, koht						
	Esindaja nimi						
	Muud teatamise kohad (sadama teenistus, dispetšer vms)						
Päästeoperatsioon	Korraldaja nimi/ nimetus, aadress, telefon/ faks, kontaktisiku nimi						
Kahju suurus	Kindlustusobjekt						
Muud kulud	Muude kulude suurus ja kirjeldus						
Täiendavad selgitused	Ilmastiku olud (tuule suund ja kiirus)						
	Sadama ja kai seisukord						
	Kas sadamas on valve, kes korraldab (nimi/ nimetus, kontaktandmed)						
	Muud olulised asjaolud (siselülitatud ja töökorras ärandamise-/ vargusevastase alarmi olemasolu alusel)						
Hüvitisesaaja pangarekviidid	Panga nimi ja kood				Arveldusarve number		
Avalduse esitamine	Kuupäev, kell ja koht						
Kinnitan avalduses esitatud andmete õigsust							
Avalduse täitnud isiku nimi				Allkiri			
Vastu võetud	Nimi ja allkiri				Kuupäev ja kell		
					Koht		
Kahjukäsitus	☎ +372 6267200		📠 +372 6267201		e-mail: varakahju@ergo.com.ee		
Aadress	Tammsaare tee 118c, Tallinn						