



Iesniegums par zaudējumu atlīdzību

Заявление на возмещение убытков

Application for compensation of losses

ADB "Gjensidige" Latvijas filiāle | Латвийский филиал ADB "Gjensidige" | ADB "Gjensidige" Latvian branch
LATVIJAS ATLĪDZĪBU NODAĻA | ЛАТВИЙСКИЙ ОТДЕЛ ВОЗМЕЩЕНИЙ | LATVIAN CLAIMS HANDLING DEPARTMENT

izmaksas@gjensidige.lv
Gustava Zemgala 74A, Rīga, LV-1039
Tālrunis | Телефон | Phone: 67112222

Fiziska persona | Физическое лицо | Natural person

No īpašnieka/pilnvarotas personas (ja rīkojas uz pilnvaras pamata)

От владельца/уполномоченного лица (если действует по доверенности)

From the owner/authorised person (if acting based on power of attorney)

Vārds Имя Name	Uzvārds Фамилия Surname	Personas kods Персональный код Personal ID
Kontakttālrunis Телефон Telephone	E-pasts Эл.почта E-mail	

Juridiska persona

Jur. pers. nosaukums Название юридического лица Legal entity name	Reģ.Nr. Единный регистрационный № Unitary registration No.
Pārstāvja amats Должность представителя Position of the representative	Vārds, Uzvārds Имя, Фамилия Name, Surname
Kontakttālrunis Телефон Telephone	E-pasts Эл.почта E-mail
Pilnvaras nr. (ja rīkojas uz pilnvaras pamata) Доверенность № (если действует по доверенности) Power of attorney No (if acting based on power of attorney)	

Apdrošināšanas atlīdzības izmaksai EUR

С выплатой страхового возмещения в размере EUR

I hereby agree that the insurance indemnity is paid in the amount of EUR

apmērā piekrītu.

согласен(-на)

Lauks nav obligāts!

Необязательное поле!

Optional field!

Lūdzu ADB "Gjensidige" Latvijas filiāli zaudējumu atlīdzību lietā nr.

Прошу Латвийский филиал ADB «Gjensidige» возмещение ущерба по делу №

I hereby request ADB "Gjensidige" Latvian Branch to pay the insurance indemnity within the claim case No

par transportlīdzekli/mantu/īpašumu

за транспортное средство/вещи/имущество

for the vehicle/belongings/property:

izmaksāt:

выплатить:

Pārskaitot uz Перечислением на By transferring money to	Banka Банк Bank	Konta numurs Номер счета Account number
	Personas kods Персональный код Personal ID	
	Konta īpašnieka vārds, uzvārds Имя, фамилия владельца счета Account holder's name, surname	

Apmaksājot ar apdrošinātāju saskaņota remontdarbu veicēja pakalpojumus

Оплачивая услуги согласованного со страховщиком ремонтного предприятия

By paying for the services of a repair shop approved by the insurer

Vieta Место Place	Datums Дата Date	
Vārds Имя Name	Uzvārds Фамилия Surname	Paraksts Подпись Signature

Norādīt obligāti! | Обязательное поле! | Required field!

Norādīt obligāti! | Обязательное поле! | Required field!