



# Iesniegums par īpašuma zaudējumu atlīdzību

Juridiskas personas pieteikums par atlīdzības saņemšanas veidu

ADB "Gjensidige" Latvijas filiāle  
VISPĀRĒJO ATLĪDZĪBU NODAĻA  
ipasuma\_atlidzibas@gjensidige.lv  
Brīvības iela 39, Rīga, LV-1010  
Fakss: 67106429

Jur. pers. nosaukums	Reg.Nr.	
Pārstāvja amats	Vārds	Uzvārds
Kontakttālrunis	E-pasts	Pilnvaras nr. (ja rīkojas uz pilnvaras pamata)

Lūdz ADB "Gjensidige" Latvijas filiāli zaudējumu atlīdzību lietā nr.   
par īpašumu  izmaksāt:

Pārskaitot uz	Banka	Īpašnieka vārds, uzvārds/Nosaukums	Personas kods/ Reg.Nr.
	IBAN kods		

Apmaksājot ar apdrošinātāju saskaņota remontdarbu veicēja pakalpojumus

Aizpildīšanas vieta	Aizpildīšanas datums	
Vārds	Uzvārds	Paraksts

*Norādīt obligāti!*

*Norādīt obligāti!*

Zīmogs

Parakstītājs apstiprina, ka viņam ir tiesības juridiskās personas vārdā parakstīt šo iesniegumu.