



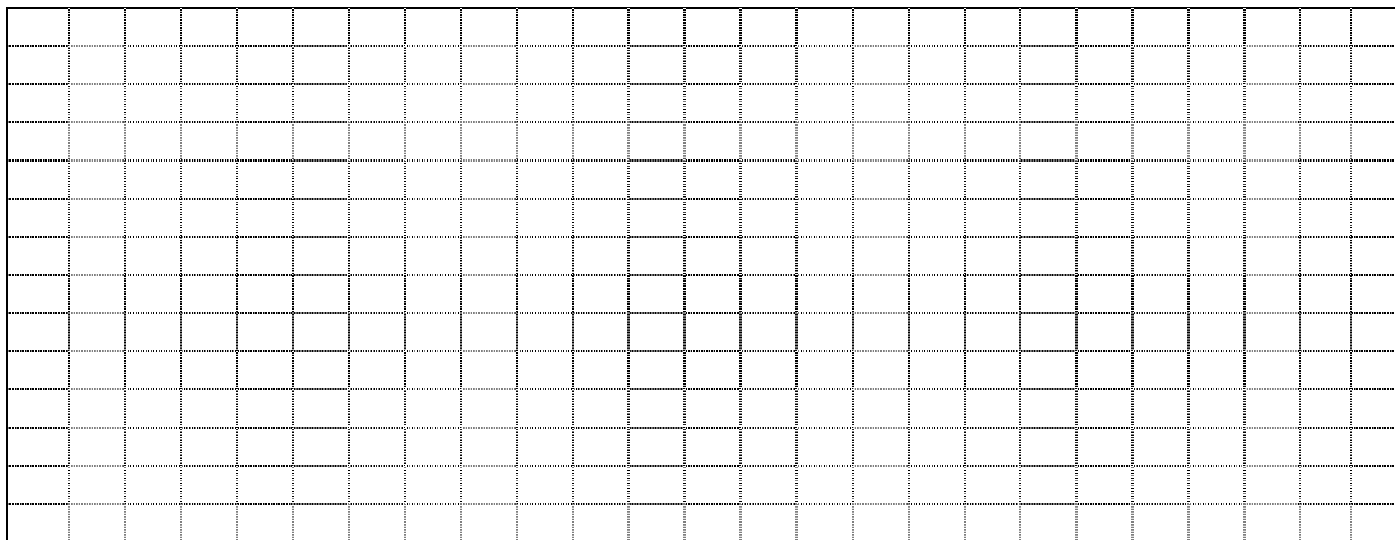
|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Tunnistajad</b>               | Kas juhtumil oli tunnistajaid? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah, palun täpsustage (nimi, kontaktandmed) (vajadusel kasutage lisalehte) |
| <b>Isiku- või muu vara kahju</b> | 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



|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Sõiduki nähtavad vigastused</b> | Vigastuste loetelu, skeemil näidake vigastuste tekkesuund noolega<br>.....<br>.....<br>.....   |
|                                    | <p style="text-align: center;">Minu sõiduk</p> <p style="text-align: center;">Teine sõiduk</p> |

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

|   |  |
|---|--|
| <b>Kahju hüvitamise nõue</b><br>(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)<br>Käesolevaga palun hüvitada varakahju. Varakahju suuruseks hindan ..... EUR |
|---|--|

|                              |   |                   |                      |
|------------------------------|---|-------------------|----------------------|
| <b>Kahju hüvitamise vorm</b> | Tasumine remondifirmale<br><input type="checkbox"/> | Remondifirma nimi |                      |
|                              | Ulekanne<br><input type="checkbox"/>                | Konto omanik      | Arvelduskonto number |

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

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Kindlustusandaja</b> | Seesam Rahvusvaheline Kindlustuse Aktsiaselts, A.H. Tammsaare tee 118D, 12918 Tallinn<br>Telefon (+372) 628 1700, Faks (+372) 628 1771, e-post kahjud@seesam.ee, www.seesam.ee |
|-------------------------|--|

|                                     |  |         |         |
|-------------------------------------|--|---------|---------|
| <b>Avalduse jõudmine Seesamisse</b> | Avalduse vastuvõtnud Seesami esindaja nimi | Kuupäev | Allkiri |
|-------------------------------------|--|---------|---------|