

# Reisikindlustuse hüvitistaotlus (reisitõrge)

(palume täita trükitähedega)



<b>Kindlustusleping</b>	Poliisi number	Kehtivuse alguskuupäev	Kehtivuse lõppkuupäev
-------------------------	----------------	------------------------	-----------------------

<b>Kindlustusvõtja</b>  (isik, kes sõlmis lepingu ning tasub kindlustusmaksleid)	Ees- ja perekonnanimi / äriühingu nimi		Isikukood / äriregistri kood
	Postiaadress (tänav, maja, linn, vald, maakond, indeks)		
	Telefon	E-post	Faks

<b>Kindlustatud isik</b>	Ees- ja perekonnanimi		Isikukood
	Postiaadress (tänav, maja, linn, vald, maakond, indeks)		
	Telefon	E-post	Amet

<b>Hüvitise saaja</b>	Ees- ja perekonnanimi / Äriühingu nimi		Isikukood / äriregistri kood
	Arvelduskonto nr.		Pank

<b>Reis</b>	Reisi liik <input type="checkbox"/> puhkusereis <input type="checkbox"/> töölähetus <input type="checkbox"/> muu .....		
	Reisi teekonna kirjeldus (sihtpunktid, kuupäev, kellaeg)		
	Planeeritud reis		
	Tegelik reis		

<b>Reisitõrge</b>  Kas olete samalaadse lepingu sõlminud ka mõnes teises kindlustusfirmas?  <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah, palun täpsustage  .....  .....	Reisitõrke kirjeldus	Riik	Koht	Kuupäev / Kellaeg	
	<input type="checkbox"/> Reisi ärajäämine				
	<input type="checkbox"/> Reisile hilinemine				
	<input type="checkbox"/> Reisi katkemine				
	<input type="checkbox"/> Muu				
Üksikasjalik kirjeldus juhtunust					

(Vajadusel kasutage lisalehte)

<b>Kahju suurus</b>  Palun lisage iga kulu kohta:  1) kulutust tõendav dokument (arvete ja piletite originaalid)  2) maksmist tõendav dokument (ostutšekid, panga väljavõte vms)	Kus on sündmus registreeritud? Lisage vastava asutuse õiend <input type="checkbox"/> Lennufirmas <input type="checkbox"/> Politseis <input type="checkbox"/> Muu asutus .....					
	Kas olete saanud juhtumiga seoses hüvitist/tagasimakseid? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah, kelle poolt ja kui palju					
	Kulu nimetus		Kulu selgitus		Summa valuutas (tähis)	Summa EEK
	Ärajäänud reisi kulu, millest on lahutatud saadud tagasimaksed					
	Lisandunud majutuskulu					
	Lisandunud sõidukulu					
.....						

<b>Hüvitistaotlusele lisan</b>	<input type="checkbox"/> reisi ajal kehtinud poliisi koopia <input type="checkbox"/> transpordifirma õiend ..... tk <input type="checkbox"/> kulutusi tõendavad dokumendid ..... tk <input type="checkbox"/> maksmist tõendavad dokumendid ..... tk <input type="checkbox"/> politsei õiend, kui juhtum on registreeritud politseis <input type="checkbox"/> koopia hüvitise saaja isikut tõendavast dokumendist (ettevõtte korral ka B-kaardi koopia), kui hüvitis ületab 14.000 krooni või kui hüvitise saaja ei ole kindlustatud isik <input type="checkbox"/> muud dokumendid ..... tk, millised dokumendid?
--------------------------------	--

<b>Märkused</b>	
-----------------	--

<b>Kindlustatud isik</b> (seaduslik esindaja)	Kinnitan, et ülaltoodud andmed vastavad tõe. Annan Seesamile nõusoleku isikuandmete (s.h delikaatsete isikuandmete) töötlemiseks ning ühtlasi annan nõusoleku selleks, et Seesamil on õigus saada juhtumiga seoses informatsiooni ja andmeid asjasse puutuvatelt isikutelt (nt. meditsiini-asutustelt, raviarstidelt).		
	Ees- ja perekonnanimi	Kuupäev	Allkiri

<b>Kindlustusandja</b>	Seesam Rahvusvaheline Kindlustuse Aktsiaselts A.H.Tammsaare tee 118d, 12918 Tallinn, Telefon +372 628 1700, Faks +372 628 1771, e-post: kahjud@seesam.ee, www.seesam.ee
------------------------	---

<b>Avalduse registreerimine</b>	Avalduse vastuvõtnud Seesami esindaja nimi	Kuupäev	Allkiri
---------------------------------	--	---------	---------