

# Väikelaevakindlustuse kahjuavaldus

(palume täita trükitähtedega)

<b>Kindlustusvõtja</b>	Ees- ja perekonnanimi / äriühingu nimi	Isikukood / äriregistri kood	
	Postiaadress (tänav, maja, linn, vald, maakond, indeks)		
<b>Kontaktisik</b>	Ees- ja perekonnanimi	Kontakttelefon	E-post
	Postiaadress (tänav, maja, linn, vald, maakond, indeks)		
<b>Kindlustatud eseme omanik</b>	Ees- ja perekonnanimi / äriühingu nimi	Isikukood / äriregistri kood	
	Aadress (tänav, maja, linn, vald, maakond, indeks)		
Juhul, kui kindlustusvõtja ei ole vara omanik			
<b>Väikelaeva andmed</b>	Mark, mudel ja modifikatsioon	Ehitusaasta	Registreerimismärk
<b>Kindlustusleping</b>	Poliisi number	Kehtivuse alguskuupäev	Kehtivuse lõppkuupäev
<b>Väikelaeva juht kahjuhetkel</b>	Ees- ja perekonnanimi	Juhiloa nr	
<b>Teave juhtumi kohta</b>	Kuupäev ja kellaeg	Toimumise koht	
	Selgitus kahjujuhtumi ja selle põhjuste kohta		
Kas väikelaeva juht oli kahju juhtudes alkoholi- joobes või uimastite mõju all?			
<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah			
(vajadusel kasutage lisalehte või lisage joonis)			
<b>Politsei teavitamine</b>	Kas juhtunust teatati politseile? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah, palun täpsustage (asutus ja isik, kes menetleb)		
	Kas politsei käis sündmuskohal? <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei	Kas politsei alustas menetlust? <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei	
<b>Teised kindlustus- andjad</b>	Kas kahjustunud vara on kindlustatud mõnes teises kindlustusseltsis? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah, palun lisage kahjuavaldusele teise seltsi kindlustuspoliisi koopia		

<b>Tunnistajad</b>	Kas juhtumil oli tunnistajaid? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah, palun täpsustage (nimi, kontaktandmed)  (vajadusel kasutage lisalehte)				
<b>Kahjustunud või varastatud vara</b>	Vara kirjeldus	Soetamise aasta	Hind uuelt	Väärtus enne juhtumit	Kahjusumma
Kahjustunud vara kirjeldamiseks on kasutatud lisalehte  <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah	Kas summad sisaldavad käibemaksu?		Kahjusumma kokku		
	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah				
	Kahjustunud vara asub aadressil (tänav, maja, linn, vald, maakond, indeks)				
<b>Hüvitise saaja</b>	Äriühingu nimi			Äriregistri kood	
	IBAN			Pank	
<b>Kahjuavaldusele lisan</b>	<input type="checkbox"/> tõend juhtumi põhjuste kohta <input type="checkbox"/> taastusremondi arved või kalkulatsioonid <input type="checkbox"/> politseile esitatud avalduse koopia (süüteo korral) <input type="checkbox"/> väikelaevajuhi tunnistus <input type="checkbox"/> väikelaevatunnistus <input type="checkbox"/> tehnilise ülevaatuse raamat <input type="checkbox"/> muud dokumendid, millised dokumendid?				
<b>Märkused</b>					
<b>Kindlustusvõtja või tema esindaja allkiri</b>	Kinnitan, et ülaltoodud andmed vastavad tõele. Annan käesolevaga Seesamile nõusoleku saada informatsiooni eeltoodud kahjujuhtumiga seoses nendelt, kellel on kahju käsitlemiseks vajalikku teavet.				
	Ees- ja perekonnanimi		Kuupäev	Allkiri	
<b>Kindlustusandja</b>	Seesam Insurance AS, Maakri 19/1, B-hoone 10145 Tallinn Telefon 628 1700, Faks 628 1771, e-post kahjud@seesam.ee, www.seesam.ee				
<b>Avalduse jõudmine Seesamisse</b>	Avalduse vastuvõtnud Seesami esindaja nimi		Kuupäev	Allkiri	