

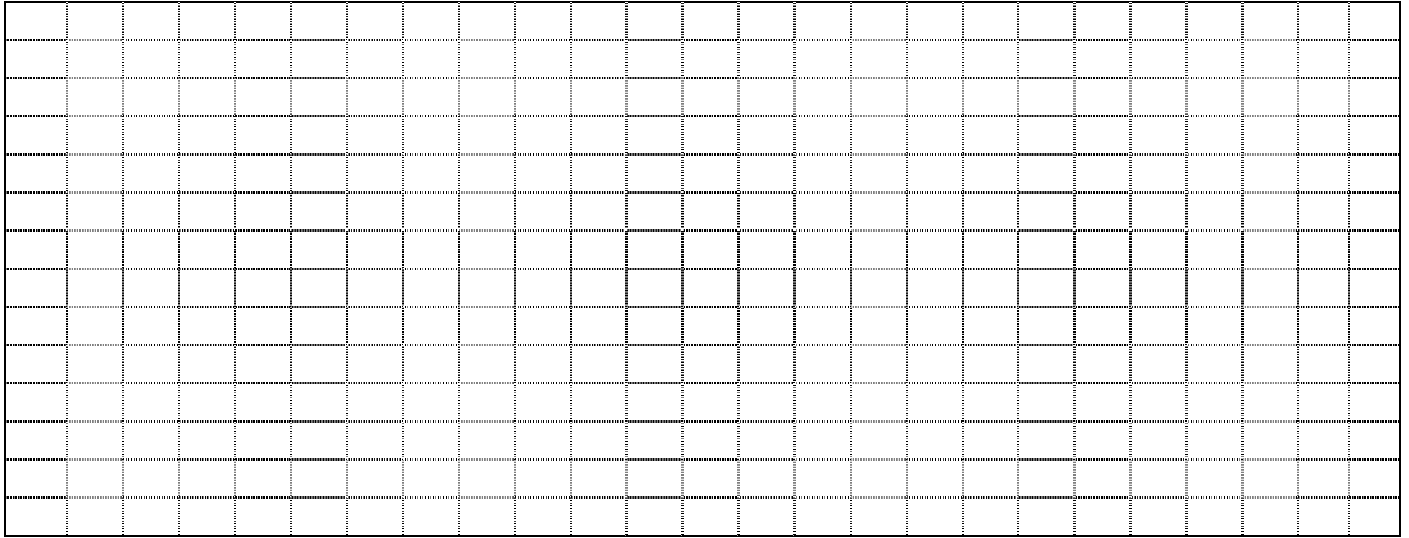
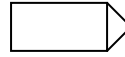
Isiku- või muu vara kahju	Kas liiklusõnnetuses oli vigastatud? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah, palun täpsustage (mitu inimest, nende nimed)
	Kas liiklusõnnetuses sai kannatada muu vara lisaks sõidukile? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah, palun täpsustage

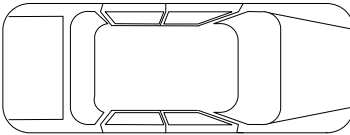
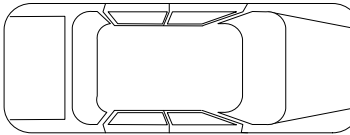
Joonistage juhtunu skeem. Kuidas asetses(id) sõiduk(id) kahju toimumise hetkel üksteise ja ümbritseva suhtes?

Minu sõiduk:



Teine sõiduk



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

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

Kahju hüvitamise nõue (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) Käesolevaga palun hüvitada varakahju. Varakahju suuruseks hindan krooni
---	---

Kahju hüvitamise vorm	Tasumine remondifirmale <input type="checkbox"/>	Remondifirma nimi	
	Ülekanne <input type="checkbox"/>	Konto omanik	Arvelduskonto number

Kindlustusvõtja või tema esindaja allkiri	Kinnitan, et kahjuavalduses toodud andmed on tõesed ning annan Seesamile nõusoleku saada informatsiooni eeltoodud kahjujuhtumiga seoses ametivõimude esindajatelt, Autoregistrikeskusest ning meditsiiniastutus(t)elt ja/või raviarsti(de)lt		
	Ees- ja perekonnanimi	Kuupäev	Allkiri

Kindlustusandaja	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
-------------------------	--

Avalduse jõudmine Seesamisse	Avalduse vastuvõtnud Seesami esindaja nimi	Kuupäev	Allkiri
-------------------------------------	--	---------	---------