Kahjuteade

Kahjujuhtum

Juhtumi kuupäev	Koht	
Kell	☐ Muu vara kahjustumine (lisaks sõidukile)	☐ Inimvigastused

☐ Politseile teatatud, kes?

Kahjujuhtumi kirjeldus ja põhjused (kirjeldage toimunut võimalikult täpselt!)

Kahju põhjustamise eest pean süüdlaseks (kirjutage nimi):

Juhtumi kirjeldus (vajadusel jätkake seletust teisel lehepoolel):

Oma sõiduk

Registrimärk | Ehitusaasta

Mark, mudel

Liikluskindlustusseltsi nimi

Kaskokindlustusseltsi nimi/poliisi nr

Kindlustusvõtja (jur. või füüs. isik, kes maksis kindlustuse eest)

Kindlustusvõtja e-post (selle puudumisel tegelik postiaadress)

Telefon/faks

Juhi nimi

Juhi isikukood

Juhi e-post (selle puudumisel tegelik postiaadress)

Telefon | Juhiloa number

Esmased? ☐ Jah ☐ Ei | Juhtimisõigus peatatud? ☐ Jah ☐ Ei

Minu sõiduki vigastused:

Teine osaleja

Registrimärk

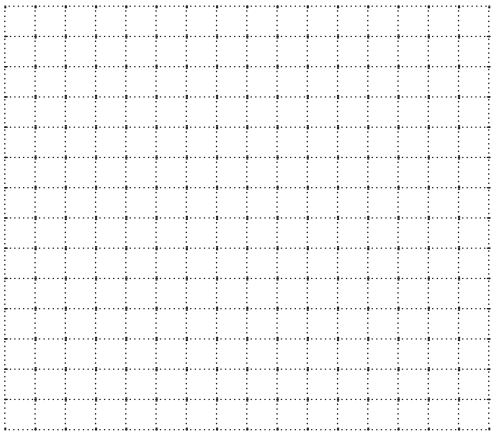
Mark, mudel v. kirjeldus

Liikluskindlustusseltsi nimi

Juhi nimi

Telefon

Liiklusõnnetuse skeem



Joonistage! Märkige tänavad (sh. nimed), sõidurajad ning –suunad ja sõidukid kokkupõrke hetkel, märgid, lähedalasuvad hooned jms. Oma sõiduk tähistage "A"-ga ja teiste osalejate sõidukid "B" (/"C"/"D"...)

Käesolevaga annan nõusoleku kahjujuhtumi kohta esitatud teabe (sh. delikaatsete isikuandmete) kontrollimiseks ning lisateabe küsimiseks kõikidest riigi- ja kohaliku omavalitsuse asutustest ning muudelt isikutelt.
Olen teadlik, et kindlustusandjale teadvalt ebaõigete andmete esitamine on karistatav ning et ebaõigete andmete esitamisel olen kohustatud kindlustusandjale hüvitama käsitluskulud ja kindlustushüvitise.

Nimi	E-posti aadress	
Telefon	Kuupäev	Allkiri

KAVSK091

If P&C Insurance AS
äriregistrikood: 10100168
aadress: Pronksi 19, 10124 Tallinn

Kahjukäsitlus
e-post: kahjud@if.ee
kindlustustelefon: 1211

www.if.ee