

# SÕIDUKI KAHJUTEADE

## AVALDUSE ESITAJA

Kahjutoimiku nr \_\_\_\_\_

Ees- ja perekonnanimi	Isikukood
Postiaadress	
Kontakttelefonid	E-post

## SÕIDUKI ANDMED

Mark ja mudel	Reg. märk
---------------	-----------

## SÕIDUKI KINDLUSTUSLEPINGUD

Kaskokindlustus	<input type="checkbox"/> Swedbank Varakindlustus AS	<input type="checkbox"/> Muu kindlustusselts _____
Liikluskindlustus	<input type="checkbox"/> Swedbank Varakindlustus AS	<input type="checkbox"/> Muu kindlustusselts _____

## KAHJUJUHTUM

Toimumise aeg _____ a.	Kellaag _____
Toimumise koht (maakond, linn, tänav, maja) _____	
Sõiduki juht (Ees- ja perekonnanimi) _____	
Lühikirjeldus _____	Täita juhul, kui ei ole kahjuteate esitaja
_____	
_____	
_____	
Tekkinud kahjustuste kirjeldus _____	
_____	
Kahjujuhtumist teatati	
<input type="checkbox"/> Politseile _____ a.	Kellaag _____
<input type="checkbox"/> Päästeametile _____ a.	Kellaag _____
<input type="checkbox"/> _____ kindlustusseltsile _____ a.	Kellaag _____
	nimetus

## SÕIDUKI HÜVITISE TAOTLUS

Kahjuhüvitise väljamaksmine toimub omaniku või omaniku poolt volitatud isiku nõusolekul.		
Hinnanguline kahjusumma _____		
Kahjuhüvitis palun tasuda:	Nimi _____	Arvelduskonto nr _____
<input type="checkbox"/> Omanikule _____		
<input type="checkbox"/> Kindlustusvõtjale _____		
<input type="checkbox"/> Remondiettevõttele _____		
Kahjujuhtumi tõttu tekkinud kulud (nt puksiirteenus, parklateenus):		
1) Kuludokumendi nimi _____	number _____	
2) Kuludokumendi nimi _____	number _____	
Tekkinud kulude hüvitis tasuda:		
Ees- ja perekonnanimi/ärinimi _____	Arvelduskonto nr _____	

Käesoleva avalduse esitamisega kindlustusandjale annab avalduse esitaja nõusoleku enda kohta käivate kliendiandmete (sh isikuandmete ja delikaatsete isikuandmete) töötlemiseks. Avalduse esitaja kliendiandmete töötlemisel kohustub kindlustusandja järgima kliendiandmete töötlemise korda "Kliendiandmete töötlemise põhimõtted Swedbanki Eesti ettevõttes". Avalduse esitaja kinnitab, et ta on nimetatud korraga tutvunud ning ta on teadlik asjaolust, et vastav kord on kättesaadav internetis aadressil [www.swedbank.ee](http://www.swedbank.ee) ja kindlustusandja esindustes.

Kinnitan, et taotluses esitatud andmed on õiged ja täielikud ning vajadusel dokumentaalselt tõestatavad.

\_\_\_\_\_ a.  
Taotleja allkiri

Täidab Swedbank Varakindlustus ASi esindaja.

\_\_\_\_\_ a.  
Nimi \_\_\_\_\_ Allkiri \_\_\_\_\_

