

ДААТГУУЛАГЧИЙН МЭДЭЭЛЭЛ:

Өргөдөл гаргагчийн овог, нэр:

Автомашин эзэмшигч:

Автомашины улсын дугаар:

Утасны дугаар 1:

Автомашины марк:

Утасны дугаар 2:
/яаралтай үед холбоо барих/

<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							

ТОХИОЛДЛЫН ТУХАЙ

Тохиолдол болсон газар:

Ослын газарт хөдлөөгүй байхдаа дуудлага өгсөн:

Тохиолдол болсон он, сар, өдөр:

Ослын газраас хөдөлсөний дараа дуудлага өгсөн:

Тохиолдол болсон цаг:

Дуудлага өгөлгүйгээр материал өгөхөөр ирсэн:

ТОХИОЛДЛЫН ТАЛААР БИЧНЭ ҮҮ: /осол болсон шалтгаан, нөхцөлийн талаар/

ХОХИРОГЧ ТАЛЫН МЭДЭЭЛЭЛ:

/Та дараах мэдээллийг нэмэхээр бол нэмэлт маягт авна уу./

АВТОМАШИНД УЧИРСАН ХОХИРОЛ: /зөвхөн автомашинд хохирол учруулсан бол/

Хохирогч талын овог, нэр:

Автомашины эзэмшигч:

Автомашины улсын дугаар:

Утасны дугаар:

Автомашины марк:

Хаяг:

БУСАД ХӨРӨНГӨНД УЧИРСАН ХОХИРОЛ: /ул хөдлөх херенгэ болон мал, амьтанд хохирол учруулсан бол/

Хөрөнгийн төрөл:

Хөрөнгө эзэмшигч:

Хаяг:

Утасны дугаар:

<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							

ХҮНИЙ АМЬ НАС, ЭРҮҮЛ МЭНДЭД ХОХИРОЛ УЧРУУЛСАН БОЛ:

Хохирогчийн овог, нэр:

Утасны дугаар:

<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							

Утасны дугаар:

Хаяг:

Хаяг:

ТЭЭВРИЙН ХЭРЭГСЭЛ, ЖОЛООЧИЙН ХАРИУЦЛАГЫН ДААТГАЛЫН НӨХӨН ТӨЛБӨРИЙН ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ

Даатгуулагч ТА дараах мэдээллийг бидэнд үнэн зөв, гаргацтай, дэлгэрэнгүй бичиж өгнө үү.

ТОХИОЛДЛЫГ ШАЛГАЖ БУЙ ЭРХ БҮХИЙ БАЙГУУЛЛАГЫН ТУХАЙ:

Замын Цагдаагийн газар: Онцгой байдлын газар: Цаг уур, орчны шинжилгээний газар: Бусад: _____

Харьяалах эрх бүхий байгууллагын
Хариуцсан ажилтаны нэр: _____

Утасны дугаар:

Та эрх бүхий байгууллагад хандаагүй бол
яагаад? /тайлбар бичнэ үү/ _____

ДААТГУУЛАГЧИЙН БАНКНЫ МЭДЭЭЛЭЛ

Данс эзэмшигчийн нэр: _____ Хүлээн авагч данс нь тээврийн хэрэгслийн машин
емчлөгчийн данс байхыг анхаарна уу.

Банкны нэр: _____

Дансны дугаар: _____

ХОХИРОГЧ ТАЛЫН ХОХИРЛЫГ УРЬДЧИЛАН БАРАГДУУЛСАН ЭСЭХ

Тийм Үгүй **ТИЙМ бол:** Хохирогч талын өргөдлийг хавсаргана. **ҮГҮЙ бол:** Хохирогч талын дансыг бичнэ.

ХОХИРОГЧИЙН БАНКНЫ МЭДЭЭЛЭЛ

Дараах данс нь: _____ Өргөдөл гаргагч жолоочийн данс: Автомашин эзэмшигчийн данс: Бусад данс:

Данс эзэмшигчийн нэр: _____ Хүлээн авагч нь өөр хүний данс бол хэний данс болох
даатгуулагчтай ямар холбоотой болохыг бичнэ үү:

Банкны нэр: _____

Дансны дугаар: _____

ТА ХҮЛЭЭЛГЕН ӨГСӨН МАТЕРИАЛЫНХАА АРД ТЭМДЭГЛЭГЭЭГ ХИЙНЭ ҮҮ.

№	Хүлээлгэн өгсөн материалын жагсаалт	Даатгуулагч
1	Компанийн албан бичиг (мэдээллийн нэр дээр гэрээтэй бол)	<input type="checkbox"/>
2	Даатгалын гэрээт баталгаа	<input type="checkbox"/>
3	Тээврийн хэрэгслийн гэрчилгээ (2 талын)	<input type="checkbox"/>
4	Жолооны үнэмлэх (2 талын)	<input type="checkbox"/>
5	ЗЦГ, Онцгой байдлын газрын гаргасан акт, тодорхойлолт /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
6	Үнэлгээний байгууллагын дүгнэлт, нэхэмжлэл, үнэлгээний ажлын хэлсэн НӨАТ-ын баримт/	<input type="checkbox"/>
7	Хохирогч талын тээврийн хэрэгсэл ББСБ эсвэл байгууллагын нэр дээр байдаг бол албан бичиг зээлийн гэрээ	<input type="checkbox"/>
8	Осолд орсон автомашины фото зураг /2 талын/	<input type="checkbox"/>
9	Эмнэлгийн магадлагаа шүүх эмнэлэгийн дүгнэлт/	<input type="checkbox"/>
10	Эмнэлэг, эмчилгээний болон бусад зардлын баримтууд шаардлагатай бол бусад баримтууд	<input type="checkbox"/>

МЭДҮҮЛЭГ:

Таны нөхөн төлбөрийн хүсэлтийг ажлын 14 хоног хүртэлх хугацаанд шийдвэрлэнэ. Энэ хугацаанд хоёр талын автомашин болон хохирогч талын эд хөрөнгийг засвар үйлчилгээнд оруулах тохиолдолд Даатгагчид заавал мэдэгдэж зөвшөөрөл авна. Та өөрт хадгалагдах гэрээний нөхцөлийг сайтар уншиж судлана уу. Лавлах утас: 11-313111, 1800-1889

МЭДЭГДЭЛ:

Би үнэн зөв, бүрэн гүйцэд мэдүүлснээ баталж байна. Би өөрийн нөхөн төлбөрийн хүсэлтийг шийдвэрлүүлэх зорилгоор миний хохиролтой холбоотой бүхий л мэдээллээр "ТЭНГЭР ДААТГАЛ" ХХК-ийг хангаж байх эрхийг холбогдох байгууллагын удирдлага, ажилтнууд болон гэрчид олгож байна.

ӨРГӨДӨЛ ГАРГАСАН:

Даатгуулагч: _____

/гарын үсэг/

Хохирогч: _____

/гарын үсэг/

Он, Сар, Өдөр: _____ / _____ / _____

Он, Сар, Өдөр: _____ / _____ / _____

Материал хүлээн авсан НТМ: _____

Он, Сар, Өдөр _____ / _____ / _____ цаг: _____ : _____