

ДААТГУУЛАГЧИЙН МЭДЭЭЛЭЛ:

Өргөдөл гаргагчийн овог, нэр: _____

Автомашины эзэмшигчийн нэр: _____

Автомашины улсын дугаар: _____

Утасны дугаар 1:

Автомашины марк: _____

Утасны дугаар 2:

/яаралтай үед холбоо барих/

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? /та ямар нөхцөлийн улмаас буруутай үйлдэл хийх болсон шалтгааны талаар/

ХОХИРОГЧ ТАЛЫН МЭДЭЭЛЭЛ:

АВТОМАШИНД УЧИРСАН ХОХИРОЛ: /автомашиинд хохирол учруулсан бол/

Хохирогч талын овог, нэр: _____

Автомашины эзэмшигч: _____

Автомашины улсын дугаар: _____

Утасны дугаар:

Автомашины марк: _____

Хаяг: _____

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

Хөрөнгийн төрөл: _____

Хөрөнгө эзэмшигч: _____

Хаяг: _____

Утасны дугаар:

ХҮНИЙ АМЬ НАС, ЭРҮҮЛ МЭНДДЭД ХОХИРОЛ УЧРУУЛСАН БОЛ: /автомашинд зорчин явсан, явган зорчигч/

Хохирогчийн овог, нэр: _____

Хохирогчийг төлөөлсөн хүний овог, нэр: _____

Утасны дугаар:

Утасны дугаар:

Хаяг: _____

Хаяг: _____

ХОХИРЛЫН ТАЛААРХ ЭВДРЭЛ, ГЭМТЭЛ БОЛОН ХҮНИЙ АМЬ НАС, ЭМЧИЛГЭЭНИЙ ТУХАЙ ЖАГСААН БИЧНЭ ҮҮ:

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 газарт хандсан уу? Тийм Үгүй

ТИЙМ бол: харьялах замын цагдаа, Тээврийн прокурор болон бусад хууль хяналтын байгууллагын Хариуцсан ажилтаны нэр: _____

Утасны дугаар:

ҮГҮЙ бол: Та замын цагдаад хандаагүй бол яагаад? /тайлбар бичнэ үү/ _____

ХОХИРОГЧ ТАЛЫН ХОХИРЛЫГ БАРАГДУУЛСАН ЭСЭХ

Тийм Үгүй

ТИЙМ бол: Хохирогч талын өргөдлийг хавсаргана. ҮГҮЙ бол: Хохирогч талын дансыг бичнэ.

БАНКНЫ МЭДЭЭЛЭЛ

Дараах данс нь: Даатгуулагчийн данс: Хохирогч талын данс: Хулээн авагч нь өөр хүний данс бол хэний данс болох даатгуулагчтай ямар холбоотой болохыг бичнэ үү:

Данс эзэмшигчийн нэр: _____

Банкны нэр: _____

Дансны дугаар: _____

ТА ХҮЛЭЭЛГЕН ӨГСӨН МАТЕРИАЛЫНХАА АРД ТЭМДЭГЛЭГЭЭГ ХИЙНЭ ҮҮ.

№	Хүлээлгэн өгсөн материалын жагсаалт	Даатгуулагч
1	Компанийн албан бичиг (компанийн нэр дээр гэрээтэй бол) /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
2	Даатгалын гэрээт баталгаа	<input type="checkbox"/>
3	Тээврийн хэрэгслийн гэрчилгээ (2 талын) /хуулбар/	<input type="checkbox"/>
4	Жолооны үнэмлэх (2 талын) /хуулбар/	<input type="checkbox"/>
5	ЗЦГ, Онцгой байдлын газрын гаргасан акт, тодорхойлолт /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
6	Үнэлгээний байгууллагын дүгнэлт /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
7	Засвар, сэлбэгийн төлбөрийн нэхэмжлэх /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
8	Осолд орсон автомашины фото зураг /2 талын/	<input type="checkbox"/>
9	Эмнэлгийн магадлагаа /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
10	Эмнэлэг, эмчилгээний болон бусад зардлын баримтууд /эх хувь/	<input type="checkbox"/>

МЭДҮҮЛЭГ:

Би үнэн зөв, бүрэн гүйцэд мэдүүлсэнээ 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.

МЭДЭГДЭЛ:

Таны нөхөн төлбөрийн хүсэлтийг Монгол Улсын Жолоочийн даатгалын тухай хуулинд заасны дагуу ажлын 14 хоног хүртэлх хугацаанд шийдвэрлэнэ. Энэ хугацаанд хохирогч талын автомашин болон 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

ӨРГӨДӨЛ ГАРГАСАН:

Даатгуулагч: _____
/гарын үсэг/

Он, Сар, Өдөр: _____ / _____ / _____

Хохирогч: _____
/гарын үсэг/

Он, Сар, Өдөр: _____ / _____ / _____

КОМПАНИЙН ХЭРЭГЦЭЭНД:

Дуудлага өгсөн он, сар, өдөр: _____ / _____ / _____ цаг: _____ : _____

Дуудлага шилжүүлсэн хэлбэр: Даудлагын ажилтан: Салбарын ажилтан: Шууд материал бүрдүүлэн ирсэн:
АвтоОСС: Утсаар зөвлөгөө өгсөн:

Материал хүлээн авсан ХҮМ: _____

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