

ДААТГУУЛАГЧИЙН МЭДЭЭЛЭЛ:

Өргөдөл гаргагчийн овог, нэр: _____

Өргөдөл гаргагч нь даатгуулагчтай ямар хамааралтай болох: _____

Хамтран зээлдэгч: _____

Хаяг: _____ хот/аймаг _____ дүүрэг/сум

Утасны дугаар 1:

хороолол/гудамж/хотхон _____ хороо/баг

Утасны дугаар 2:

байр/тоот

/яаралтай ўед холбоо барих/

ТОХИОЛДЛЫН ТУХАЙ:

Тохиолдол болсон газар: _____

Тохиолдол болсон тэр даруй дуудлага өгсөн:

Тохиолдол болсон он, сар, өдөр: _____ / _____ / _____

Тохиолдоос хойш 3 хоногийн дараа дуудлага өгсөн:

Тохиолдол болсон цаг: _____ : _____

/илюү хугацаа ёнгерсөн бол хугацаагаа бичнэ үү/

Дуудлага өгөлгүйгээр материал бүрдүүлсэн:

ТОХИОЛДЛЫН ТУХАЙ: /дэлгэрэнгүй бичнэ үү/

ЭМЧИЙН ТАЙЛАН

Эмнэлгийн нэр: _____

Эмнэлгийн хаяг: _____

Эмчийн нэр: _____

Утасны дугаар:

ЭМЧИЙН ТАЙЛБАР /даатгуулагч/зээлдэгч/хамтран зээлдэгч нас барсан эсвэл хөдөлмөрийн чадвараа алдсан бол шалтгаан, нөхцөлийн талаар/.

Онош:

Оношийн шифр:

Хөдөлмөрийн чадвар алдалтын хувь:

ТАМГА /Эмнэлгийн/

Эмчийн тамга, гарын үсэг: _____

Огноо /он-сар-өдөр/: _____ / _____ / _____

ЗЭЭЛИЙН ТӨЛБӨР ТАСАЛДЛЫН ДААТГАЛЫН НӨХӨН
ТӨЛБӨРИЙН ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ

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

БАНКНЫ МЭДЭЭЛЭЛ

Дараах данс нь: Даатгуулагчийн данс: Хамтран зээлдэгчийн данс: Хариуцагч банкны данс: Бусад данс:
Данс эзэмшигчийн нэр: _____
Банкны нэр: _____
Дансны дугаар: _____

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

ТА ХҮЛЭЭЛГЕН ӨГСӨН МАТЕРИАЛЫНХАА АРД ТЭМДЭГЛЭГЭЭГ ХИЙНЭ ҮҮ.

№	Хүлээлгэн өгсөн материалын жагсаалт	Даатгуулагч
1	Даатгалын гэрээт баталгаа /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
2	Даатгуулагчийн/Хамтран зээлдэгчийн Иргэний үнэмлэхний хуулбар	<input type="checkbox"/>
3	Нас барсаны гэрчилгээ /хуулбар байж болно/	<input type="checkbox"/>
4	Шүүх болон Эмнэлгийн магадлагаа, дүгнэлт	<input type="checkbox"/>
5	Бусад эрх бүхий байгууллагын дүгнэлт, тодорхойлолт	<input type="checkbox"/>
6	Зээлийн гэрээний хуулбар	<input type="checkbox"/>
7	Өргөдөл гаргагчийн иргэний үнэмлэхний хуулбар	<input type="checkbox"/>
8	Бусад материал	<input type="checkbox"/>

МЭДҮҮЛЭГ:

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.

МЭДЭГДЭЛ:

Таны нөхөн төлбөрийн хүсэлтийг Даатгалын гэрээний дагуу ажлын 14 хоног хуртэлх хугацаанд шийдвэрлэнэ. Та өөрт хадгалагдах гэрээний нөхцөлийг сайтар уншиж судлана уу. Лавлах утас: 11-313111, 1800-1889

ӨРГӨДӨЛ ГАРГАСАН:

Даатгуулагч/төлөөлөгч: _____
/Доогуур зурах/ /гарын үсэг/

Он, Сар, Өдөр: _____ / _____ / _____

КОМПАНИЙН ХЭРЭГЦЭЭНД:

Дуудлага өгсөн он, сар, өдөр: _____ / _____ / _____ цаг: _____ : _____
Дуудлага шилжүүлсэн хэлбэр: Утсаар зөвлөгөө өгсөн: Шууд материал бүрдүүлэн ирсэн:
Материал хүлээн авсан ХҮМ: _____
Он, Сар, Өдөр _____ / _____ / _____ Цаг: _____ : _____