

ავტოსატრანსპორტო საშუალების დაზღვევა

სადაზღვევო შემთხვევის განაცხადი # _____

განმცხადებლის საყურადღებოდ! - გთხოვთ, მაქსიმალურად დაწვრილებით, ზუსტად და სრულად შეავსოთ წინამდებარე განაცხადი. საჭიროების შემთხვევაში შეგიძლიათ გამოიყენოთ დამატებითი ფურცლები.

1	განმცხადებელი	
1.1	ილია თეთრაშვილი 31001009248	
1.2	სტატუსი: <input type="checkbox"/> დამზღვევი <input type="checkbox"/> მოსარგებლე <input type="checkbox"/> დაზღვეული <input type="checkbox"/> ----- (თუკი წინამდებარე განაცხადს ავსებს დამზღვევის, დაზღვეულის ან მოსარგებლის წარმომადგენელი მიუთითეთ კავშირის საფუძველი)	
2.	დაზღვევის საფუძველი	
2.1.	სადაზღვევო პოლისის # 420149	
3	ინფორმაცია შემთხვევის შესახებ:	
3.1.	<input type="checkbox"/> ქურდობა <input type="checkbox"/> ძარცვა <input type="checkbox"/> ყაჩაღობა <input type="checkbox"/> ავტოსაგზაო შემთხვევა <input type="checkbox"/> ხანძარი, აფეთქება, მეხის დაცემა <input type="checkbox"/> საქარე მინის დაზიანება	<input type="checkbox"/> საგნის დაცემა <input type="checkbox"/> მესამე პირის მართლსაწინააღმდეგო ქმედება <input type="checkbox"/> სხვა, გთხოვთ მიუთითოთ:
3.2	ადგილი: თბილისი სოფელი დიდოში ფ.სონღულაშვილის ჩიხი	თარიღი: 30,12,2019 დრო: 08: 30
4	შემთხვევის აღწერილობა (მიუთითეთ გარემოებები დეტალურად)	
4.1.	სადამოს გავაჩერე ავტომანქანა ZZ595CC Toyota Corola დაუზიანებლად, დილით ავტომანქანასთან მისვლის დროს შევამჩნიე დაზიანება უკანა ბამპერზე.	
4.3.	მძღოლი, რომელიც აღნიშნული შემთხვევის დროს მართავდა დაზღვეულ ავტოსატრანსპორტს:	
	სახელი, გვარი:	ილია თეთრაშვილი
	მისამართი, ტელეფონი:	სოფ.დიდოში ფ.სონღულაშვილის ჩიხი ბინა 3 577 24 09 23
	მართვის მოწმობის ნომერი:	AH 1926621
	მძღოლის სიფხიზლე:	ფხიზელი
4.4	რა სიჩქარით მოძრაობდა მძღოლი შემთხვევის	გაჩერებული

	დადგომისას?	
4.5.	ავტოსატრანსპორტო საშუალების საბაზრო ღირებულება წინამდებარე განაცხადის შევსების მომენტში:	
6.	მოთხოვნილი თანხა:	
7.	დაზღვევის პროცესში წარმოდგენილი საიდენტიფიკაციო მონაცემების / დოკუმენტაციის ცვლილება	<input type="checkbox"/> დიახ <input type="checkbox"/> არა
	დადებითი პასუხის შემთხვევაში, გთხოვთ, დააკონკრეტოთ თუ რომელი საიდენტიფიკაციო მონაცემი ან დოკუმენტი შეიცვალა და წარმოადგინოთ აღნიშნულის დამადასტურებელი დოკუმენტი (მაგალითად: პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი), ან მიუთითოთ შეცვლილი მონაცემი (მაგალითად: მისამართი, ტელეფონი ან სხვა).	

წინამდებარე განაცხადზე ხელმოწერით ვადასტურებ/ვაღიარებ, რომ:

- იგი შეიცავს ზიანის დადგომასთან დაკავშირებულ ინფორმაციას, რაც აუცილებელია სადაზღვევო კომპანიის მიერ სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემის ან გაუცემლობის შესახებ გადაწყვეტილების მისაღებად.
- მზღვევლი უფლებამოსილია, უარი თქვას სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემაზე თუკი წარმოდგენილი არ იქნება შესაბამისი ხელშეკრულება/პირობებით განსაზღვრული და/ან მზღვევლის მიერ, გონივრულ ფარგლებში, დამატებით მოთხოვნილი შემთხვევასთან დაკავშირებული ყველა აუცილებელი დოკუმენტი;
- ზემოთ აღნიშნული ინფორმაცია სრულყოფილია და ჭეშმარიტი. განაცხადში ყალბი ან არასრული ინფორმაციის მოწოდების შემთხვევაში მზღვევლი უფლებამოსილია, უარი თქვას სადაზღვევო ანაზღაურების გაცემაზე.
- წინამდებარე განაცხადზე ხელმოწერით ს.ს „სადაზღვევო კომპანია ევროინსს ჯორჯია“ ვანიჭებ უფლებას, მასთან ყოველგვარი დამატებითი შეთანხმების გარეშე, ჩემს შესახებ ინფორმაცია გამოითხოვოს შპს „სადაზღვევო-საინფორმაციო ბიუროს“ საინფორმაციო ბაზიდან დადა ასევე ჩემს შესახებ ინფორმაცია ასახოს აღნიშნულ ბაზაში და ხელმისაწვდომი გახადოს სხვა სადაზღვევო კომპანიებისათვის.
- წინამდებარე განაცხადზე ხელმოწერით ს.ს „სადაზღვევო კომპანია ევროინსს ჯორჯია“ ასევე ვანიჭებ უფლებას, რომ მასთან ყოველგვარი დამატებითი შეთანხმების გარეშე, საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტროს მონაცემთა ბაზიდან, მიიღოს ინფორმაცია ჩემს მიერ საგზაო მოძრაობის სფეროში ჩადენილი სამართალდარღვევების შესახებ. ინფორმაცია შეზღუდვის გარეშე მოიცავს, მაგრამ ამ შემოფარგლზე: საიდენტიფიკაციო მონაცემებს, დაზღვევის ობიექტის შესახებ ინფორმაციას, დაზღვევის მოქმედების ვადას, ინფორმაციას სადაზღვევო რისკის განხორციელების შედეგად დამდგარი შეთხვევის შესახებ, დავის არსებობის შემთხვევაში მისი განხილვის, უზრუნველყოფის საშუალების, ასევე აღსრულების პროცესის შესახებ და სხვა.

განმცხადებელი:



თარიღი:

30.12.2019