

## PRANEŠIMAS APIE ĮVYKĮ TRANSPORTO PRIEMONEI

### PRANEŠĖJAS

Žalos bylos Nr. \_\_\_\_\_

Vardas, pavardė	Asmens kodas
Kontaktinis adresas	
Kontaktinis telefonas	El. paštas

### TRANSPORTO PRIEMONĖ

Markė, modelis	Valst. Nr.
----------------	------------

### ĮVYKIS

Data 201 \_\_\_\_m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_\_ d. \_\_\_\_\_ val.

Vieta (miestas, gatvė, namas) \_\_\_\_\_

Transporto priemonę vairavo (vardas, pavardė) \_\_\_\_\_  
Prašome nurodyti, jei vairavo kitas asmuo

Trumpas aprašymas \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Transporto priemonės sugadinimai \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Įvykis registruotas 201 \_\_\_\_m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_\_ d. \_\_\_\_\_ val.  
\_\_\_\_\_ miesto/rajono teisėsaugos ar kitos institucijos pavadinimas

Pildyta Eismo įvykio deklaracija

### PRAŠYMAS IŠMOKĖTI DRAUDIMO IŠMOKĄ

Draudimo išmoka gali būti išmokėta tik gavus savininko ar naudos gavėjo sutikimą  
Prašau draudimo išmoką pervesti:

Vardas, pavardė / įmonės pavadinimas \_\_\_\_\_ Asmens / įmonės kodas \_\_\_\_\_

Banko sąskaita \_\_\_\_\_ SWIFT kodas \_\_\_\_\_  
Prašome nurodyti, jei pervedimas atliekamas į užsienio banką

ĮVYKIO METU PATIRTOS PAPILDOMOS IŠLAIDOS (pvz. transportavimas, saugojimas)

1) išlaidų pavadinimas \_\_\_\_\_ dokumento Nr. \_\_\_\_\_ suma \_\_\_\_\_

2) išlaidų pavadinimas \_\_\_\_\_ dokumento Nr. \_\_\_\_\_ suma \_\_\_\_\_

Prašau draudimo išmoką už papildomas išlaidas pervesti:

Vardas, pavardė, įmonės pavadinimas \_\_\_\_\_ Sąskaitos Nr. \_\_\_\_\_

Pasirašydama (-s) patvirtinu, kad informacija šiame pranešime yra tiksli ir teisinga, ir sutinku, kad Swedbank P&C Insurance AS Lietuvos filialas ar jo pavestos kitos įmonės naudotų pateiktus mano asmens duomenis ir (ar) kreiptųsi į valstybės institucijas bei fizinius ar juridinius asmenis, turinčius reikiamų duomenų, bei šie suteiktų informaciją, apie šį įvykį, jo vertinimui ir išmokų dydžio nustatymui.

Pranešimo data \_\_\_\_\_ Pranešusiojo apie įvykį parašas \_\_\_\_\_

