



Миг даатгал ХХК-ийн Даатгалын үйл ажиллагааны ерөнхий журмын аравдугаар хавсралт

Та доорхи хүснэгтийг үнэн зөв хариулж даатгалын тохиолдлыг баталгаажуулсан даатгалын гэрээнд заасан нотолгоо, баримтуудыг өгнө үү! Буруу худал мэдээлэл өгсөн, хуурамч, тамгатэмдгээр баталгаажуулахгүй баримт ирүүлсэн, даатгалын тохиолдол гарсан шалтгааныг нотлож чадаагүй тохиолдолд нөхөн төлбөр олгохгүй болохыг анхаарна уу! Мөн даатгуулагч Та даатгалын тохиолдлын талаар даатгагч болон ЗЦ-д мэдэгдээгүй, ослын газраас зугтаасан, согтууруулах ундаа, мансууруулах бодис хэрэглэсэн үедээ автомашин жолоодож осол гарган бусдад хохирол учруулсан бол нөхөн төлбөрийг Танаас буцаан нэхэмжлэх болно!

| | | | | | |
|--|--------------------------------|--|---|--|--------------------------------|
| Даатгуулагчийн овог нэр | | Осол болсон огноо | цаг минут | Хохирогчийн тээврийн хэрэгслийн өмчлөгчийн овог нэр | |
| | | | | | |
| Осол гаргасан жолоочийн овог нэр регистер № | | Даатгалын гэрээний дугаар | | Жолоо барьж явсан жолоочийн овог нэр регистер № | |
| | | | | | |
| Автомашини марк | Автомашини улсын дугаар | Хохирогч талын хохирлыг барагдуулсан эсэх | | Автомашини марк | Автомашини улсын дугаар |
| | | <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй | | | |
| Гэрийн хаяг, утас | | Учирсан хохирол амь нас, эрүүл мэнд, автомашин, эд хөрөнгө | | Гэрийн хаяг, утас | |
| | | | | | |
| Уг ослын улмаас даатгалтай автомашины хохирлын дүн | | Энэ даатгалын хугацаанд даатгалын тохиолдол хэдэн удаа гаргасан бэ? | | Уг ослын улмаас холбогдогч автомашины хохирлын дүн | |
| Үнэлгээгээр гарсан хохирлын дүн | | | | Үнэлгээгээр гарсан хохирлын дүн | |
| Нэхэмжилж буй хохирлын дүн | | | | Нэхэмжилж буй хохирлын дүн | |
| Даатгалын шуурхай албанд дуудлага өгсөн эсэх | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй бол шалтгааныг тайлбарлана уу? | | | | | |
| Даатгалын шуурхай алба ослын газар ирсэн эсэх | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ирсэн <input type="checkbox"/> Ирээгүй бол шалтгааныг тайлбарлана уу? | | | | | |
| Ослын газар замын цагдаа дуудсан эсэх | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй бол шалтгааныг тайлбарлана уу? | | | | | |
| Өмнө нь нөхөн төлбөр авч байсан эсэх | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Үгүй <input type="checkbox"/> Тийм бол хэдэн удаа..... | | | Авсан нөхөн төлбөрийн дүн..... | | |
| Нөхөн төлбөрийн материалын бүрдэл | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Гэрээ, баталгааны эх хувь <input type="checkbox"/> ЗЦГазрын акт, тодорхойлолт <input type="checkbox"/> Хохирлын үнэлгээний тайлан <input type="checkbox"/> Засварын баримт | | | <input type="checkbox"/> Даатгуулагчийн ЖҮ, ТХ-н гэрчилгээ <input type="checkbox"/> Хохирогчийн ЖҮ, ТХ-н гэрчилгээ <input type="checkbox"/> Мэргэжлийн эрх бүхий байгууллагын холбогдох акт <input type="checkbox"/> Бусад | | |
| Нөхөн төлбөр шилжүүлэх дансны мэдээлэл | | | | | |
| Данс эзэмшигчийн овог нэр | Банкны нэр | | Дансны дугаар | | |
| | | | | | |

Даатгуулагчийн гарын үсэг:

Огноо:

Материал хүлээн авсан менежер:

ДААТГУУЛАГЧИЙН ТАЙЛБАР

Ослын талаар дэлгэрэнгүй тайлбарлан бичнэ үү. Хаана байсан? Юу болсон? Хэний буруу болсон? Яагаад?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Гарын үсэг:

Утас:

ХОХИРОГЧИЙН ТАЙЛБАР

Ослын талаар дэлгэрэнгүй тайлбарлан бичнэ үү. Ослын улмаас таны автомашинд ямар гэмтэл учирсан талаар бичнэ үү.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Гарын үсэг:

Утас: