

ХӨРӨНГИЙН ДААТГАЛЫН НӨХӨН ТӨЛБӨР ХҮСЭХ ХУУДАС

Миг Даатгал ХХК-ийн Даатгалын үйл ажиллагааны ерөнхий журмын арвдугаар хавсралт

Та доорхи хүснэгтийг үнэн зөв хариулж даатгалын тохиолдлыг баталгаажуулсан даатгалын гэрээнд заасан нотолгоо, баримтуудыг өгнө үү. Буруу худал мэдээлэл өгсөн, хуурамч, тамга тэмдэгээр баталгаажаагүй баримт ирүүлсэн, даатгалын тохиолдол гарсан шалтгааныг нотлож чадаагүй тохиолдолд нөхөн төлбөр олгохгүй болохыг анхаарна уу!

| | |
|---|--|
| ДААТГУУЛАГЧИЙН ОВОГ НЭР, РЕГИСТР № | ДААТГАЛЫН ТОХИОЛДОЛ БОЛСОН ОГНОО, ЦАГ МИНУТ |
| | |
| АЖЛЫН ГАЗРЫН ХАЯГ | ДААТГАЛЫН ГЭРЭЭНИЙ ДУГААР |
| | |
| ГЭРИЙН ХАЯГ, УТАС | ДААТГАЛЫН ТОХИОЛДОЛ ГАРСАН ГАЗАР |
| | |

ДААТГАЛЫН ШУУРХАЙ АЛБАНД ДУУДЛАГА ӨГСӨН ЭСЭХ

Тийм Үгүй бол шалтгааныг тайлбарлана уу?

ТА ДААТГАЛЫН ТОХИОЛДОЛ ГАРСАН ШАЛТГААНЫ ТАЛААР БИЧНЭ ҮҮ

.....
.....
.....
.....
Учирсан гэмтэл, хохирол

ДААТГАЛЫН ТОХИОЛДОЛД ГЭМ БУРУУТАЙ ЭТГЭЭД БАЙГАА БОЛ ДЭЛГЭРЭНГҮЙ МЭДЭЭЛЛИЙГ БИЧНЭ ҮҮ

.....
.....
.....

ӨМНӨ НЬ НӨХӨН ТӨЛБӨР АВЧ БАЙСАН ЭСЭХ

Үгүй Тийм бол хэдэн удаа..... Авсан нөхөн төлбөрийн дүн.....

ДААТГАЛЫН ТӨРӨЛ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Орон сууцны даатгал | <input type="checkbox"/> Байгууллагын эд хөрөнгийн даатгал |
| <input type="checkbox"/> Иргэдийн эд хөрөнгийн даатгал | <input type="checkbox"/> Электрон тоног төхөөрөмжийн даатгал |
| | <input type="checkbox"/> Бусад /..... даатгал/ |

НӨХӨН ТӨЛБӨР ШИЛЖҮҮЛЭХ ДАНСНЫ МЭДЭЭЛЭЛ

Жич: Нөхөн төлбөрийг Таны дансанд шилжүүлэх бөгөөд дансны дугаар эзэмшигчийн овог, нэрийг зөв бичих шаардлагатайг анхаарна уу! Даатгуулагчийн данснаас өөр дансанд шилжүүлэх тохиолдолд шалтгааныг бичнэ үү! Буруу бичсэнээс гарсан үр дагаварт манай компани хариуцлага хүлээхгүй болно.

| | | |
|----------------------------------|-------------------|----------------------|
| ДАНС ЭЗЭМШИГЧИЙН ОВОГ НЭР | БАНКНЫ НЭР | ДАНСНЫ ДУГААР |
| | | |

Даатгуулагчийн гарын үсэг:

Материал бүрдүүлж өгсөн огноо:

Утас:

Материал хүлээн авсан менежер: