

ДААТГУУЛАГЧИЙН МЭДЭЭЛЭЛ:

Даатгуулагч: /төлөөлөгчийн нэр, албан тушаал/ _____ Утасны дугаар 1:

Даатгуулагчийн үйл ажиллагааны чиглэл: _____ Утасны дугаар 2:
/яаралтай үед холбоо барих/

ТОХИОЛДЛЫН ТУХАЙ:

Тохиолдол болсон он, сар, өдөр: ____/____/____ Тохиолдол болсон тэр даруй дуудлага өгсөн:

Тохиолдол болсон цаг: ____:____ Тохиолдлоос хойш 3 хоногийн дараа дуудлага өгсөн:
/илүү хугацаа өнгөрсөн бол хугацаагаа бичнэ үү/

Дуудлага өгөлгүйгээр материал өгөхөөр ирсэн:

ХОХИРОГЧ ТАЛЫН МЭДЭЭЛЭЛ:

/Та дараах мэдээллийг нэмэхээр бол нэмэлт маягт авна уу/

АВТОМАШИНД УЧИРСАН ХОХИРОЛ: /зөвхөн автомашинд хохирол учруулсан бол/

Хохирогч талын нэр: _____ Утасны дугаар 1:

Хаяг: _____ Утасны дугаар 2:

ТОХИОЛДЛЫН ТАЛААР БИЧНЭ ҮҮ:

//байгууллагын ямар үйл ажиллагаанд ямар алдаа гарсаны улмаас бусдын эд хөрөнгө, амь нас, эрүүл мэндэд ямар хохирол учруулсан тухай болон шалтгаан, нөхцөлийн талаар//

ГЭРЧИЙН ТУХАЙ /Тохиолдлыг үзэж, харсан, нотлох хүн бий бол мэдээллийг өгнө үү/

Гэрчийн овог, нэр: _____ Хаяг: _____

Регистрийн дугаар: _____ Утасны дугаар:

ТОХИОЛДЛЫГ ШАЛГАЖ БҮЙ ЭРХ БҮХИЙ БАЙГУУЛЛАГЫН ТУХАЙ:

Цагдаагийн газар: Онцгой байдлын газар: Түргэн тусламж: Бусад: _____

Харъяалах эрх бүхий байгууллагын
Хариуцсан ажилтаны нэр _____ Утасны дугаар:

Та эрх бүхий байгууллагад хандаагүй бол
яагаад? /тайлбар бичнэ үү/ _____

БАЙГУУЛЛАГЫН ЕРӨНХИЙ ХАРИУЦЛАГЫН БОЛОН ОЛОН НИЙТИЙН ӨМНӨ ХҮЛЭЭХ ХАРИУЦЛАГЫН ДААТГАЛЫН НӨХӨН ТӨЛБӨРИЙН ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ

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

БАНКНЫ МЭДЭЭЛЭЛ

Дараах данс нь: Өргөдөл гаргагчийн данс: Хохирогч талын данс: Бусад:

Данс эзэмшигчийн овог, нэр: _____ Хүлээн авагч нь өөр хүний данс бол хэний данс болох даатгуулагчтай ямар холбоотой болохыг бичнэ үү:

Банкны нэр: _____

Дансны дугаар: _____

ТА ХҮЛЭЭЛГЭН ӨГСӨН МАТЕРИАЛЫНХАА АРД ТЭМДЭГЛЭГЭЭГ ХИЙНЭ ҮҮ.

№	Хүлээлгэн өгсөн материалын жагсаалт	Даатгуулагч
1	Байгууллагын албан бичиг	<input type="checkbox"/>
2	ЦГ, Онцгой байдлын газар болон бусад эрх бүхий байгууллагын гаргасан акт, дүгнэлт, тодорхойлолт /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
3	Даатгалын гэрээний хуулбар	<input type="checkbox"/>
4	Хохирлын үнэлгээний дүгнэлт, тодорхойлолт /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
5	Эмч/Эмнэлгийн эмчилгээний зардлын баримт /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
6	Шүүх эмнэлгийн магадлагаа, акт, дүгнэлт /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
7	Эмнэлэг, эмчилгээний болон бусад зардлын баримтууд /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
8	Гэрэл зураг	<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 хүртэлх хугацаанд шийдвэрлэнэ. Та өөрт хадгалагдах гэрээний нөхцөлийг сайтар уншиж судлана уу. Лавлах утас: 11-313111, 1800-1889

ӨРГӨДӨЛ ГАРГАСАН:

Даатгуулагч/төлөөлөгч: _____ Он, Сар, Өдөр: ____/____/____
/Доогуур зурах/ /гарын үсэг/

КОМПАНИЙН ХЭРЭГЦЭЭНД:

Дуудлага өгсөн он, сар, өдөр: ____/____/____ цаг: ____ : ____

Дуудлага шилжүүлсэн хэлбэр: Дуудлагын ажилтан: Салбарын ажилтан: Шууд материал бүрдүүлэн ирсэн:

АвтоСОС: Утсаар зөвлөгөө өгсөн:

Материал хүлээн авсан ХҮМ: _____ Он, Сар, Өдөр ____/____/____ цаг: ____ : ____