

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

ДААТГУУЛАГЧИЙН МЭДЭЭЛЭЛ:

| | |
|-------------------------------------|--|
| Өргөдөл гаргагчийн овог, нэр: _____ | Автомашинь зах зээлийн үнэ: _____ төгрөг |
| Автомашинь улсын дугаар: _____ | Утасны дугаар 1: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Автомашинь марк: _____ | Утасны дугаар 2: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>/яаралтай үед холбоо барих/</small> |

ТОХИОЛДЛЫН ТУХАЙ

| | |
|--|---|
| Тохиолдол болсон газар: _____ | Ослын газарт хөдлөөгүй байхдаа дуудлага өгсөн: <input type="checkbox"/> |
| Тохиолдол болсон он, сар, өдөр: ____/____/____ | Ослын газраас хөдөлсөний дараа дуудлага өгсөн: <input type="checkbox"/> |
| Тохиолдол болсон цаг: ____:____ | Дуудлага өгөлгүйгээр материал өгөхөөр ирсэн: <input type="checkbox"/> |

ТОХИОЛДЛЫН ТАЛААР БИЧНЭ ҮҮ: /осол болсон шалтгаан, нөхцөлийн талаар/

ТОХИОЛДОЛД ОРОЛЦСОН НӨГӨӨ ТАЛЫН ТЭЭВРИЙН ХЭРЭГСЛИЙН ТУХАЙ: /Тухайн тохиолдолд оролцсон нөгөө талын мэдээллийг бичнэ./

| | |
|---------------------------------|--|
| Оролцогч талын овог, нэр: _____ | Утасны дугаар: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Автомашинь улсын дугаар: _____ | Хаяг: _____ |
| Автомашинь марк: _____ | _____ |

ДААТГУУЛАГЧИЙН ТЭЭВРИЙН ХЭРЭГСЛИЙН ГЭМТЛИЙН ТУХАЙ: /Даатгуулагч ТА өөрийн автомашины эвдрэл, гэмтлийг жагсаан бичнэ үү:/

ТОХИОЛДЛЫГ ШАЛГАЖ БҮЙ ЭРХ БҮХИЙ БАЙГУУЛЛАГЫН ТУХАЙ:

| | | | |
|---|--|---|--------------|
| Замын Цагдаагийн газар: <input type="checkbox"/> | Онцгой байдлын газар: <input type="checkbox"/> | Цаг уур, орчны шинжилгээний газар: <input type="checkbox"/> | Бусад: _____ |
| Харъяалах эрх бүхий байгууллагын Хариуцсан ажилтаны нэр: _____ | Утасны дугаар: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| Та эрх бүхий байгууллагад хандаагүй бол яагаад? /тайлбар бичнэ үү/ _____ | | | |

ТЭЭВРИЙН ХЭРЭГСЛИЙН ДААТГАЛЫН НӨХӨН
ТӨЛБӨРИЙН ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ

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

БАНКНЫ МЭДЭЭЛЭЛ

| | | | |
|-----------------------|--|---|-------------|
| Дараах данс нь: | Өргөдөл гаргагч жолоочийн данс: <input type="checkbox"/> | Автомашин эзэмшигчийн данс: <input type="checkbox"/> | Бусад данс: |
| Данс эзэмшигчийн 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 | Компанийн албан бичиг (компанийн нэр дээр гэрээтэй бол) /эх хувь/ | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Даатгалын гэрээт баталгаа | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Тээврийн хэрэгслийн гэрчилгээний хуулбар | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Жолооны үнэмлэхний хуулбар | <input type="checkbox"/> |
| 5 | ЗЦГ, Онцгой байдлын газрын гаргасан акт, тодорхойлолт /эх хувь/ | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Үнэлгээний байгууллагын дүгнэлт /эх хувь/ | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Засвар, сэлбэгийн төлбөрийн нэхэмжлэх /эх хувь/ | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Жолоочийн хариуцлагын албан журмын даатгалын гэрээний хуулбар | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Осолд орсон автомашины фото зураг | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Буруутай талын иргэний үнэмлэх, бусад материал /баталгаажсан хуулбар/ | <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 ажлын 14 хоног хүртэлх хугацаанд шийдвэрлэнэ. Энэ хугацаанд тээврийн хэрэгслийг засвар үйлчилгээнд оруулах тохиолдолд Даатгагчид заавал мэдэгдэж зөвшөөрөл авна. 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: ____ : ____