

Əlavə № 1

Avtonəqliyyat vasitəsi sahiblərinin mülki məsuliyyətinin icbari sığortası üzrə sığorta hadisəsi hesab edilə bilən halın baş verməsi faktını təsdiqləyən arayışın verilməsi üçün elektron ərizə forması

1. Müraciət etmiş sığorta təşkilatının adı, ünvanı _____

2. Yol-nəqliyyat hadisəsinin növü konkret olaraq göstərilməlidir _____

(toqquşma, aşma, maneəyə vurma)

3 Yol-nəqliyyat hadisəsinin tarixi _____ il, _____ ay, _____ gün, _____ saat

4. Yol-nəqliyyat hadisəsinin baş verdiyi ərazinin dəqiq ünvanı _____

(şəhər, rayon, kənd, qəsəbə, küçə, prospekt, avtomobil yolunun adı, hadisənin baş verdiyi yolun km-i)

5. Yol-nəqliyyat hadisəsində iştirak etmiş avtomotonəqliyyat vasitəsinin markası _____, dövlət qeydiyyat nişanı _____

6. Yol-nəqliyyat hadisəsində iştirak etmiş avtomotonəqliyyat vasitəsinin idarə edən şəxsin adı, soyadı, atasının adı _____

Ərizə sığorta təşkilatının rəhbərinin elektron imzası ilə təsdiqlənir.

Sığorta təşkilatının rəhbəri: _____

imza

Əlaqə vasitələri

Telefon:

Faks:

e-poçt ünvanı: