



პრეტენზიის ფორმა

დანართი #3

<b>დამზღვევის/დაზღვეულის/</b>	
<b>მოსარგებლის მონაცემები:</b>	
საფირმო სახელწოდება/სახელი, გვარი	
საიდენტიფიკაციო კოდი/პირადი #:	უფლებამოსილი პირის გვარი, სახელი
ელ. მისამართი	საკონტაქტო ნომერი
სადაზღვევო პოლისის ნომერი	დაზღვევის პერიოდი _____ დან _____ მდე
დაზღვევა/პროექტი	<input type="checkbox"/> კორპორაციული <input type="checkbox"/> საცალო
<b>შენიშვნა 1:</b>	
<p>თუ განმცხადებელი და დამზღვევი ერთი და იგივე პირია, მზღვეველის უფლებამოსილია წინამდებარე პრეტენზიაზე დასაბუთებული პასუხი გადაუგზავნოს დამზღვევს დაზღვევის ხელშეკრულებაში დაფიქსირებულ ელექტრონული ფოსტის მისამართზე.</p> <p>თანახმა ვარ წინამდებარე განცხადებაზე პასუხი მივიღო მითითებულ ელექტრონულ მისამართზე <input type="checkbox"/></p>	
<b>შენიშვნა 2:</b>	
<p>თუ განმცხადებელი და დამზღვევი სხვადასხვა პირია, განმცხადებელი ვალდებულია წარმოადგინოს საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესით გაცემული თანხმობა მის მიერ მოთხოვნილი ინფორმაციის (მათ შორის, პირადი და პერსონალური ინფორმაციის) გამოთხოვისა და მიღების უფლების თაობაზე.</p>	
<b>განმცხადებელი:</b>	
გვარი, სახელი/ორგანიზაციის დასახელება	საიდენტიფიკაციო კოდი/პირადი ნომერი
საკონტაქტო ნომერი	ელ. ფოსტა
დამზღვევთან კავშირის ტიპი	
<input type="checkbox"/> ანაზღაურება	სხვა _____
პრეტენზიაზე თანდართული დოკუმენტაცია დაზღვევის სახეობის მიხედვით:	<input type="checkbox"/> ქონება <input type="checkbox"/> GTPL/TPLC <input type="checkbox"/> სხვა _____ <input type="checkbox"/> ავტოტრანსპორტი <input type="checkbox"/> სამოგზაურო
განხილულ იქნა თუ არა თქვენი სადაზღვევო შემთხვევა?	<input type="checkbox"/> დიახ <input type="checkbox"/> არა
გთხოვთ ჩამოაყალიბოთ თქვენი მოთხოვნა	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
განმცხადებლის ხელმოწერა	თარიღი

წერილობითი და ელექტრონული პრეტენზია განიხილება 30 (ოცდაათი) დღის განმავლობაში.  
 ზეპირი პრეტენზიის დაფიქსირების შემთხვევაში, მზღვეველის მიერ პასუხი დაფიქსირდება ზეპირად.  
 ცხელი ხაზი: 2 921 921  
 ელ.ფოსტა: [insurance\\_customer@bb.ge](mailto:insurance_customer@bb.ge)