

Hadisə yerinin sxemi	Avtomobilin zədələnmiş hissələri

Hadisə yerindən evakuasiya / Avtomobilin evakuasiya olunmasını təsdiq edən şəxslər (Ad,Soyad)

Komissar:	İmza:	1-Sürücü:	İmza:
Komissar:	İmza:	2-Sürücü:	İmza:
Komissar:	İmza:	3-Sürücü:	İmza:

İcbari məsuliyyət sığortası (qarşı tərəf)	№ _____ Şirkətin adı: _____		<input type="checkbox"/> Yoxdur
	Markası:	Dövlət qeydiyyat nişanı:	Daşınmaz Əmlak / Digər

1-Qarşı tərəfin avtomobilinin sürücüsü	S.A.A	Tel:
2-Qarşı tərəfin avtomobilinin sürücüsü	S.A.A	Tel:
3-Qarşı tərəfin avtomobilinin sürücüsü	S.A.A	Tel:
Hadisədə zərər çəkmiş digər şəxslər (Xəsarət/Əmlak)	S.A.A	Tel:
	S.A.A	Tel:
	S.A.A	Tel:

Qarşı tərəfin ərizəsi:

Bu sənədi imzalamaqla, raportda qeyd olunanları, həmçinin sığorta tələbimin olduğunu təsdiq edirəm, eyni zamanda mənə sığorta ödənişinin verilməsi nəzərdə tutulduğu təqdirdə tərəfimdən bank rekvizitlərinin icbari qaydada təqdim edilməsi haqqında məlumat verildi.

1-Qarşı tərəfin S.A.A.	İmzası:
2-Qarşı tərəfin S.A.A.	İmzası:
3-Qarşı tərəfin S.A.A.	İmzası:

BARIŞIQ ƏRİZƏSİ

Biz aşağıda imza edən şəxslər bərişiq sazişini bağlayaraq, yaranmış vəziyyəti sülh yolu ilə yoluna qoymaq arzusunda olduğumuzu bildiririk. Bu hadisə ilə bağlı gələcəkdə bizim Azərbaycan Sənaye Sığorta ASC-yə qarşı heç bir iddiamız olmayacaq.

Sığortalı avtomobili idarə edən şəxs S.A.A.	İmzası:
1-Qarşı tərəfin S.A.A.	İmzası:
2-Qarşı tərəfin S.A.A.	İmzası:
3-Qarşı tərəfin S.A.A.	İmzası: